

Декларация соответствия условий труда государственным нормативным требованиям охраны труда

Частное образовательное учреждение дополнительного профессионального образования «Учебно-методический центр «Бизнес Класс»

(наименование юридического лица (фамилия, имя, отчество (при наличии) индивидуального предпринимателя, подавшего декларацию,
194100, Россия, г. Санкт-Петербург, ул. Новолитовская, 15Д, офис 646;

место нахождения и место осуществления деятельности,

7804182240

идентификационный номер налогоплательщика,

1077800027436

основной государственный регистрационный номер)

заявляет, что на рабочем месте (рабочих местах)

1. Директор; 1 чел.

(наименование должности, профессии или специальности работника (работников), занятого (занятых) на рабочем месте (рабочих местах),

2. Главный бухгалтер; 1 чел.

индивидуальный номер (номера) рабочего места (рабочих мест), численность занятых работников в отношении каждого рабочего места)

по результатам идентификации не выявлены вредные и (или) опасные производственные факторы или условия труда по результатам исследований (испытаний) и измерений вредных и (или) опасных производственных факторов признаны оптимальными или допустимыми, условия труда соответствуют государственным нормативным требованиям охраны труда.

Декларация подана на основании Заключения эксперта №747/03-19-3Э от 21.03.2019 и Протокола № 747/03-19- Н от 21.03.2019

(реквизиты заключения эксперта организации, проводившей специальную оценку условий труда, и (или) протокола (протоколов) проведения исследований (испытаний) или измерений вредных и (или) опасных производственных факторов

Специальная оценка условий труда проведена

Общество с ограниченной ответственностью «ЭкоСтар»;

(наименование организации, проводившей специальную оценку условий труда,

Регистрационный номер - 429

регистрационный номер в реестре организаций, проводящих специальную оценку условий труда)

Дата подачи декларации «15» апреля 2019 г.

(подпись)

Шичков Н.А.

(инициалы, фамилия)

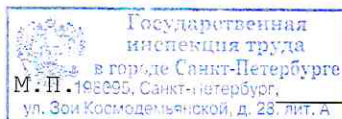
Сведения о регистрации декларации**

(наименование территориального органа Федеральной службы по труду и занятости, зарегистрировавшего декларацию)

15.04.19

(дата регистрации)

(регистрационный номер)



(подпись)

(инициалы, фамилия должностного лица территориального органа
Федеральной службы по труду и занятости, зарегистрировавшего декларацию)

* Декларация подписывается руководителем юридического лица и заверяется его печатью (при наличии), либо подписывается лично индивидуальным предпринимателем.

** Заполняется территориальным органом Федеральной службы по труду и занятости в случае поступления декларации на бумажном носителе. При подаче декларации в электронном виде данная информация заполняется автоматически с учетом места нахождения рабочих мест, в отношении которых подается декларация.