

Приложение № 1
к приказу Министерства труда и
социальной защиты Российской Федерации
от 23 декабря 2013 г. № 426

ФОРМА

декларации соответствия условий труда государственным нормативным
требованиям охраны труда

**Декларация соответствия условий труда государственным нормативным
требованиям охраны труда**

**Открытое акционерное общество «Научно-исследовательский, проектно-изыскательский
институт «Ленметрогипротранс», ИНН7808023308, ОГРН1027809203311**
(наименование юридического лица/индивидуального предпринимателя (фамилия, имя, отчество (при наличии) индивидуального
предпринимателя, действующего без образования юридического лица), подавшего декларацию, место нахождения и место

осуществления деятельности, идентификационный номер налогоплательщика, основной государственный регистрационный номер)

заявляет, что на рабочем месте (рабочих местах), **указанных в прилагаемом перечне**
(наименование должности, профессии или специальности работника (работников), занятого (занятых) на рабочем месте (рабочих
местах), индивидуальный номер (номера) рабочего места (рабочих мест), численность занятых работников в отношении каждого
рабочего места)

не выявлены вредные и (или) опасные производственные факторы, условия труда
соответствуют государственным нормативным требованиям охраны труда.

Декларация подана на основании **Заключения эксперта ООО «Безопасность труда»**
(реквизиты заключения эксперта организации, проводящей специальную оценку условий труда)

№ 2 от 18.01.2017г.

Специальная оценка условий труда проведена **Обществом с ограниченной
ответственностью «Безопасность труда» регистрационный номер 34 от 28 апреля 2015г.**
(наименование организации, проводившей специальную оценку условий труда, регистрационный номер в реестре организаций,

проводящих специальную оценку условий труда)

Дата подачи декларации **«20» февраля 2017г.**

М.П.  (подпись)*

В.А.Маслак
(инициалы, фамилия)*

Сведения о регистрации декларации**

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

(дата регистрации)

(регистрационный номер)

М.П.

(подпись)

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

* Декларация подписывается руководителем юридического лица или лично индивидуальным предпринимателем и заверяется печатью юридического лица/индивидуального предпринимателя.

** 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.

