

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

Федеральное бюджетное учреждение "Государственный региональный центр стандартизации,
метрологии и испытаний в г.Комсомольске-на-Амуре Хабаровского края" (ФБУ
"Комсомольский ЦСМ")

(наименование юридического лица (фамилия, имя, отчество (при наличии) индивидуального предпринимателя)

681005, Хабаровский край, г.Комсомольск-на-Амуре, ул.Копровая, 16

подавшего декларацию, место нахождения и место осуществления деятельности,

2727016631

идентификационный номер налогоплательщика,

1032700030835

основной государственный регистрационный номер

заявляет, что на рабочем месте (рабочих местах)

Индивидуальный номер рабочего места	Наименование должности, профессии, специальности работника (работников)	Численность
№ 1	Инженер по метрологии 1 категории	0человек
№ 2	Инженер по метрологии 2 категории	3человека
№ 3	Инженер по метрологии	0человек
№ 4	Инженер по метрологии 1 категории	0человек
№ 5	Инженер по метрологии 2 категории	0человек
№ 6	Инженер по метрологии	1 человек
№ 7	Инженер по метрологии 1 категории	1 человек
№ 8А	Инженер по метрологии 1 категории	1 человек
№ 9	Инженер по метрологии 2 категории	1 человек
№ 10	Инженер по метрологии	0человек
№ 11	Инженер по метрологии 1 категории	1 человек
№ 12	Инженер по метрологии 2 категории	1 человек
№ 13	Инженер по метрологии	0человек
№ 14	Инженер по метрологии 2 категории	1 человек
№ 15	Инженер по метрологии 1 категории	1 человек
№ 16А	Инженер по метрологии 1 категории	1 человек
№ 17	Инженер по метрологии	1 человек
№ 18	Инженер по ремонту 1 категории	1 человек
№ 19	Инженер по ремонту	1 человек
№ 20	Водитель автомобиля (Nissan Tiida)	1 человек
№ 21	Водитель автомобиля (УАЗ Pickup)	1 человек

(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)

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 допустимыми, условия труда соответствуют государственным нормативным требованиям охраны труда.

Декларация подана на основании

заключение эксперта: № 329 от 01.02.2018 г.,

протоколов исследований (испытаний): № 135-Х от 01.02.2018, 100-О от 01.02.2018, 156-1-НАП от 01.02.2018, 20-Э от 01.02.2018, 6-РЧД от 01.02.2018, 156-10-НАП от 01.02.2018, 142-III от 01.02.2018, 156-11-НАП от 01.02.2018, 156-12-НАП от 01.02.2018, 156-13-НАП от 01.02.2018, 156-14-НАП от 01.02.2018, 156-15-НАП от 01.02.2018, 156-17-НАП от 01.02.2018, 178-18-ТЯЖ от 01.02.2018, 156-18-НАП от 01.02.2018, 178-19-ТЯЖ от 01.02.2018, 156-19-НАП от 01.02.2018, 156-2-НАП от 01.02.2018, 117-В от 01.02.2018, 178-20-ТЯЖ от 01.02.2018, 156-20-НАП от

01.02.2018, 178-21-ТЯЖ от 01.02.2018, 156-21-НАП от 01.02.2018, 156-3-НАП от 01.02.2018, 156-4-НАП от 01.02.2018, 156-5-НАП от 01.02.2018, 156-6-НАП от 01.02.2018, 156-7-НАП от 01.02.2018, 156-9-НАП от 01.02.2018

(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

ООО "ДВРЦОТ"

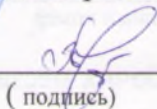
(наименование организации, проводившей специальную оценку условий труда)

№9 от 04.03.2015

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

Дата подачи декларации " 03 " 2018 г.

М.П.


(подпись)

В.И. Сресов
(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)

