

# Декларация соответствия условий труда государственным нормативным требованиям охраны труда

Акционерное общество "Конструкторское бюро "Луч"

(наименование юридического лица (фамилия, имя, отчество (при наличии) индивидуального предпринимателя, подавшего декларацию,  
152920, Ярославская область, г. Рыбинск, бульвар Победы, д.25;

место нахождения и место осуществления деятельности,

7610063043

идентификационный номер налогоплательщика,

1047601614390

основной государственный регистрационный номер)

заявляет, что на рабочем месте (рабочих местах)

№ п/п	Наименование должности, профессии или специальности работника (работников), занятого (занятых) на рабочем месте	Индивидуальный номер рабочего места	Численность занятых работников в отношении каждого рабочего места
1	Инженер-технолог	1	1
2	Заместитель начальника отдела информационных технологий	15	1
3	Инженер по нормированию труда	16	1
4	Водитель автомобиля	18	1

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

ЗАКЛЮЧЕНИЕ ЭКСПЕРТА № 326 по результатам специальной оценки условий труда от 08.10.2021;

(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 "Центр аттестации";

(наименование организации, проводившей специальную оценку условий труда,

Регистрационный номер - 456

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



Дата подачи декларации "чч" месяц год

1. 12. 2021

М.П.

(подпись)

Генеральный директор Шебакпольский  
Михаил Феликсович  
(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)