

Декларация соответствия условий труда государственным нормативным требованиям охраны труда

Открытое акционерное общество "Научно-исследовательский институт химикатов для полимерных материалов"

(наименование юридического лица (фамилия, имя, отчество (при наличии) индивидуального предпринимателя, подавшего декларацию,
392000, г. Тамбов, ул. Монтажников, д. 3 ;

место нахождения и место осуществления деятельности,

6832001857

идентификационный номер налогоплательщика,

1026801222733

основной государственный регистрационный номер)

заявляет, что на рабочем месте (рабочих местах)

Водитель автомобиля; номер рабочего места 84; 1 чел.

(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 или допустимыми, условия труда соответствуют государственным нормативным требованиям охраны труда.

Декларация подана на основании

Заключение эксперта № 74 от 01.04.2026 - Зотов Дмитрий Валерьевич (№ в реестре: 2766);

Протоколы № 1-74-2026- X от 01.04.2026; 1-74-2026- Ш от 01.04.2026; 1-74-2026- ВО от 01.04.2026; 1-74-2026- ВЛ от 01.04.2026; 1-74-2026- ТМ от 01.04.2026; 1-74-2026- Н от 01.04.2026

(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 Безопасности Труда";

(наименование организации, проводившей специальную оценку условий труда,

Регистрационный номер - 512

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

Дата подачи декларации

М.П.

(подпись)

Лелькова Л. М.

(инициалы, фамилия)

Сведения о регистрации декларации

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

23.04.2016

(дата регистрации)

16156

(регистрационный номер)

М.П.

(подпись)

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