

Декларация соответствия условий труда государственным нормативным требованиям охраны труда

Благотворительный фонд содействия реализации программ Лиги здоровья нации

(наименование юридического лица (фамилия, имя, отчество (при наличии) индивидуального предпринимателя, подавшего декларацию,
Юридический адрес: 107031, г.Москва, ВН.ТЕР.Г. МУНИЦИПАЛЬНЫЙ ОКРУГ ТВЕРСКОЙ, УЛ ДМИТРОВКА Б., Д. 22,
СТР. 1; Фактический адрес: 107031, г.Москва, ул.Большая Дмитровка, д.22, стр.1.

место нахождения и место осуществления деятельности,
7706518132

идентификационный номер налогоплательщика,
1037789076490

основной государственный регистрационный номер)

заявляет, что на рабочем месте (рабочих местах)

1. Генеральный директор; 1 чел.

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

2. Начальник управления; 1 чел.

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

3. Директор проекта; 1 чел.

4. Главный бухгалтер; 1 чел.

5. Начальник отдела; 1 чел.

6. Уборщик помещений; 1 чел.

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 4930/2949 от 07.12.2023;

Протоколы № 1/ТТ/4930/2949 от 07.12.2023.

(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 «ОТ-МАРКОН»

(наименование организации, проводившей специальную оценку условий труда,

Регистрационный номер 268 от 08.04.2016

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



Дата подачи декларации «___» _____ 20___ г.

М.П. _____ (подпись)

Ташев В.И. _____ (инициалы, фамилия)

Сведения о регистрации декларации

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

_____ (дата регистрации)

_____ (регистрационный номер)



М.П. _____