

# Декларация соответствия условий труда государственным нормативным требованиям охраны труда

Администрация Малиновского сельского поселения

(наименование юридического лица (фамилия, имя, отчество (при наличии) индивидуального предпринимателя, подавшего декларацию,  
Юридический адрес: 636176, РФ, Томская область, Кожевниковский район, с. Малиновка,  
ул. Школьная, д. 13; Фактический адрес: 636176, РФ, Томская область, Кожевниковский  
район, с. Малиновка, ул. Школьная, д. 13

место нахождения и место осуществления деятельности, контактный телефон

7008006670

идентификационный номер налогоплательщика,

1057006448311

основной государственный регистрационный номер)

заявляет, что на рабочем месте (рабочих местах)

2. Бухгалтер; 1 чел.

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

3. Администратор; 1 чел.

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

5. Администратор; 1 чел.

6. Администратор; 1 чел.

4. Сторож; 2 чел.

7. Водитель автомобиля (водитель); 1 чел.

1. Главный бухгалтер; 1 чел.

8. Уборщик производственных и служебных помещений (уборщик служебных помещений); 1 чел.

9А. Уборщик производственных и служебных помещений (уборщик служебных помещений); 1 чел.

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

Декларация подана на основании

Заключения эксперта № 840 от 26.12.2017

(реквизиты заключения эксперта организации, проводившей специальную оценку условий труда)

Специальная оценка условий труда проведена

Общество с ограниченной ответственностью "Атон-Томск"

(наименование организации, проводившей специальную оценку условий труда,

Регистрационный номер - 421

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

Дата подачи декларации " 17 " *января* 2018 год



М.П.

(подпись)

Абрамова Наталия Ивановна

(инициалы, фамилия)

Сведения о регистрации декларации



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

02.03.2018

(дата регистрации)

(регистрационный номер)



М.П.

(подпись)

Б. В. Сорокин

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