Образец заполнения декларации

Приложение № 1

к приказу Министерства труда

и социальной защиты

Российской Федерации

от 07 февраля 2014 г. № 80н

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Декларация соответствия условий труда государственным нормативным требованиям охраны труда** | | | | | | | | | | |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| *Общество с ограниченной ответственностью "ООО"* | | | | | | | | | | |
| (наименование юридического лица (фамилия, имя, отчество (при наличии) индивидуального предпринимателя), | | | | | | | | | | |
| *Фактический адрес: 153000, г. Иваново, ул. Советская, д. 00, к. 0, литер О* | | | | | | | | | | |
| подавшего декларацию, место нахождения и место осуществления деятельности, | | | | | | | | | | |
| *Юридический адрес: 153000, г. Иваново, ул. Советская, д. 00, к. 0, литер О* | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | |
| *ИНН 7800000000, ОГРН 01000000000000* | | | | | | | | | | |
| идентификационный номер налогоплательщика, основной государственный регистрационный номер) | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | |
| заявляет, что на рабочем месте (рабочих местах) | | | | | | | | | | |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| *1.Генеральный директор, индивидуальный номер рабочего места* | | | | | | | |  | *места №1, занят - 1 чел.* |  |
|  | | | | | | | | | | |
| *2.Главный инженер, индивидуальный номер рабочего места* | | | | | | | |  | *№2, занят - 1 чел.* |  |
|  | | | | | | | | | | |
| *3.Главный бухгалтер, индивидуальный номер рабочего места* | | | | | | | |  | *места №3, занят- 1 чел.* |  |
|  | | | | | | | | | | |
| *4.Менеджер по продажам, индивидуальный номер рабочего места* | | | | | | | |  | *места №4А, занят-1 чел.* |  |
|  | | | | | | | | | | |
| *5.Менеджер по продажам, индивидуальный номер рабочего* | | | | | | | |  | *места №5А(4А), занят- 1 чел.* |  |
| не выявлены вредные и (или) опасные производственные факторы, условия труда соответствуют государственным нормативным требованиям охраны труда. | | | | | | | | | | |
| Декларация подана на основании | | | *заключения эксперта № 61-ЗЭ от 14.07.2016* | | | | | | | |
|  | | | (реквизиты заключения эксперта организации, проводившей специальную оценку условий труда) | | | | | | | |
| Специальная оценка условий труда проведена | | | | *Общество с ограниченной ответственностью "Научно исследовательский институт охраны труда в г. Иваново"* | | | | | | |
|  | | | | (наименование организации, проводившей специальную оценку условий труда, | | | | | | |
| *№ 479* | | | | | | | | | | |
| регистрационный номер в реестре организаций, проводящих специальную оценку условий труда) | | | | | | | | | | |
| Дата подачи декларации «01» января 2017 г. | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | |
| М.П. | | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | |
|  | | (подпись)\* | | | | (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) | | | | | |