

**Декларация соответствия
условий труда государственным нормативным
требованиям охраны труда**

Государственное областное бюджетное учреждение "Мурманский региональный инновационный бизнес-инкубатор"

(наименование юридического лица (фамилия, имя, отчество (при наличии) индивидуального предпринимателя, подавшего декларацию,

183031, Мурманская обл., г. Мурманск, ул. Подстаницкого, д. 1, кабинет 202;

место нахождения и место осуществления деятельности,

5101110425

идентификационный номер налогоплательщика,

1075101000974

основной государственный регистрационный номер)

заявляет, что на рабочем месте (рабочих местах)

1. Директор; номер рабочего места 1; 1 чел.

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

2. Главный бухгалтер; номер рабочего места 3; 1 чел.

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

3. Экономист; номер рабочего места 11; 1 чел.

4. Ведущий менеджер; номер рабочего места 5; 1 чел.

5. Менеджер; номер рабочего места 8; 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 № 01-3Э/4988-АПТ-БС-СОУТ от 30.04.2021;

(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 "АПТ-Лаборатория";

(наименование организации, проводившей специальную оценку условий труда,

Регистрационный номер - 610

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

Дата подачи декларации " 11 "

2021 год

М.П.

(подпись)

Скрыганов Денис Александрович

(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)