

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

Частное образовательное учреждение дополнительного профессионального образования "Научно-технический центр "Аксиома Электро"

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

191106, г. Санкт-Петербург, пр. Средний В.О., д. 86, оф. 428;

место нахождения и место осуществления деятельности,

7801350546

идентификационный номер налогоплательщика,

1127800003121

основной государственный регистрационный номер)

заявляет, что на рабочем месте (рабочих местах)

5. Бухгалтер; 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 № 153/2018-ЗЭ от 26.12.2018г., эксперт Панькова И.Г. (номер в реестре экспертов 4880)

(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

Акционерное общество "Центр метрологии, испытаний и охраны труда";

(наименование организации, проводившей специальную оценку условий труда,

Регистрационный номер - 361

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

Дата подачи декларации " 8 " 02 20 19 год

М.П.

(подпись)

Маньков Виктор Дмитриевич

(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)