

ОТЧЁТ О ПРОВЕДЕНИИ СПЕЦИАЛЬНОЙ ОЦЕНКИ УСЛОВИЙ ТРУДА
Титульный лист отчета о проведении специальной
оценки условий труда

УТВЕРЖДАЮ

Председатель комиссии по проведению
специальной оценки условий труда

Одинокий С. В.

(подпись, фамилия, инициалы)

«29» май 2023 г.

ОТЧЁТ

о проведении специальной оценки условий труда
(идентификационный №708599)

В Администрация Большеатмасского сельского поселения

(полное наименование работодателя)

Омская область, Черлакский район, с. Большой Атмас, ул. Зеленая, 59Б

(место нахождения и осуществления деятельности работодателя)

5539013665

(ИНН работодателя)

553901001

(КПП работодателя)

1055575007014

(ОГРН работодателя)

84.11.31

(код основного вида экономической деятельности по ОКВЭД)

Члены комиссии по проведению
специальной оценки условий труда:

(подпись)

Драчева Д. Н.

(Ф.И.О.)

29.05.2023

(дата)

(подпись)

Граф Т. В.

(Ф.И.О.)

29.05.2023

(дата)

Председатель комиссии
по проведению специальной оценки условий труда

/Одинокий С. В./

«10» апреля 2023 г.

Администрация Большаеатмасского сельского поселения

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

[illegible]

Декларация соответствия условий труда государственным нормативным требованиям охраны труда

Администрация Большеатмасского сельского поселения

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

Фактический адрес: Омская область, Черлакский район, с. Большой Атмас, ул. Зеленая, 59Б

подавшего декларацию, место нахождения и место осуществления деятельности,

Юридический адрес: Омская область, Черлакский район, с. Большой Атмас, ул. Зеленая, 59Б

ИНН 5539013665, ОГРН 1055575007014

идентификационный номер налогоплательщика, основной государственный регистрационный номер)

заявляет, что на рабочем месте (рабочих местах)

Глава администрации	1	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)		
Водитель	2	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)		
Ведущий специалист	3	4 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)		
Инспектор	4	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)		
Уборщица	5	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

заключения эксперта № 53 от 17.04.2023

(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 «МИ-Транс»

(наименование организации, проводившей специальную оценку условий труда,

Регистрационный номер - 565

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

Дата подачи декларации «__» ____ 20__ г.

М.П.

(подпись)*

(инициалы фамилия)*