

Декларация соответствия условий труда государственным нормативным требованиям охраны труда

Общество с ограниченной ответственностью "МастерПласт"

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

юридический адрес: 350080, г. Краснодар, ул. Уральская, д. 138, офис 6;

фактический адрес: 350080, г. Краснодар, ул. Уральская, д. 138;

место нахождения и место осуществления деятельности,

2312167009

идентификационный номер налогоплательщика,

1092312010230

основной государственный регистрационный номер)

заявляет, что на рабочем месте (рабочих местах):

1-102-06-20. Секретарь; 1 чел.

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

2-102-06-20. Бухгалтер; 1 чел.

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

3-102-06-20. Бухгалтер; 1 чел.

4-102-06-20. Бухгалтер; 0 чел.

5-102-06-20. Юрисконсульт; 1 чел.

6-102-06-20. Менеджер (Менеджер по продажам); 1 чел.

7-102-06-20. Менеджер (Менеджер по продажам); 1 чел.

8-102-06-20. Менеджер (Менеджер по продажам); 1 чел.

9-102-06-20. Менеджер (Менеджер по продажам); 1 чел.

10-102-06-20. Специалист (Специалист по закупкам); 1 чел.

11-102-06-20. Мастер производства; 1 чел.

13-102-06-20. Технолог; 1 чел.

14-102-06-20. Технический работник; 1 чел.

15-102-06-20. Механик; 1 чел.

16-102-06-20. Механик; 1 чел.

18-102-06-20. Водитель погрузчика; 1 чел.

19-102-06-20. Мастер производства; 1 чел.

20-102-06-20. Оператор автоматических и полуавтоматических линий станков и установок; 1 чел.

22-102-06-20. Укладчик-упаковщик (Упаковщик); 1 чел.

23-102-06-20. Мастер-технолог производства; 1 чел.

24-102-06-20. Оператор автоматических и полуавтоматических линий станков и установок; 1 чел.

25-102-06-20. Мастер производства; 1 чел.

26-102-06-20. Заведующий складом; 1 чел.

28-102-06-20. Оператор автоматических и полуавтоматических линий станков и установок; 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 № 102 (06-20) от 04.06.2020 - Калакуток Юрий Чесабиевич (№ в реестре: 3964);

Протоколы № 11-102-06-20- ТМ от 02.06.2020; 13-102-06-20- ТМ от 02.06.2020; 14-102-06-20- ТЖ от 02.06.2020; 15-102-06-20- ТМ от 02.06.2020; 16-102-06-20- ТМ от 02.06.2020; 18-102-06-20- Ш от 02.06.2020; 18-102-06-20- И от 02.06.2020; 18-102-06-20-ВО от 02.06.2020; 18-102-06-20-ВЛ от 02.06.2020; 18-102-06-20- Н от 02.06.2020; 19-102-06-20- ТМ от 02.06.2020; 20-102-06-20- Ш от 02.06.2020; 20-102-06-20- ТМ от 02.06.2020; 20-102-06-20- Н от 02.06.2020; 22-102-06-20- ТМ от 02.06.2020; 23-102-06-20- ТМ от 02.06.2020; 24-102-06-20- Ш от 02.06.2020; 24-102-06-20- ТМ от 02.06.2020; 24-102-06-20- Н от 02.06.2020; 25-102-06-20- ТМ от 02.06.2020; 26-102-06-20- ТМ от 02.06.2020; 28-102-06-20- Ш от 02.06.2020; 28-102-06-20- ТМ от 02.06.2020; 28-102-06-20- Н от 02.06.2020

(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 "Центр охраны труда";

(наименование организации, проводившей специальную оценку условий труда,

Регистрационный номер - 230

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

Дата подачи декларации: « 18 » 06 2020 г.



[Handwritten signature]
(подпись)

Вичужанина Яна Владимировна
(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)