

Договор
№ 449/СОУТ
от г.

УТВЕРЖДАЮ

Председатель комиссии
по проведению специальной оценки
условий труда


(подпись)

Менделеева Лилия
Михайловна

(фамилия, инициалы)

«29» мая



ОТЧЕТ

о проведении специальной оценки условий труда в

Обществе с ограниченной ответственностью «Комплексное материально-техническое обеспечение»

(полное наименование работодателя)

196135, Санкт-Петербург, ул. Типанова дом 21, литер А, офис. 1

(место нахождения и осуществления деятельности работодателя)

7814630999

(ИНН работодателя)

1147847425109

(ОГРН работодателя)

46.72

(код основного вида экономической деятельности по ОКВЭД)

Члены комиссии по проведению специальной оценки условий труда:


(подпись)


(подпись)

Тиханкин Валерий Иванович

(Ф.И.О.)

Игнатьев Александр Сергеевич

(Ф.И.О.)

29.05.2020

(дата)

29.05.2020

(дата)

Декларация соответствия условий труда государственным нормативным требованиям охраны труда

Общество с ограниченной ответственностью «Комплексное материально-техническое обеспечение»

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

196135, Санкт-Петербург, ул. Типанова дом 21, литер А, офис. 1;

место нахождения и место осуществления деятельности,

7814630999

идентификационный номер налогоплательщика,

1147847425109

основной государственный регистрационный номер)

заявляет, что на рабочем месте (рабочих местах)

1. Генеральный директор; номер рабочего места 1; 1 чел.

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

2. Заместитель генерального директора; номер рабочего места 2; 1 чел.

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

3. Коммерческий директор; номер рабочего места 3; 0 чел.

4. Бухгалтер; номер рабочего места 4; 1 чел.

5. Помощник руководителя; номер рабочего места 5; 1 чел.

6. Начальник экономического отдела; номер рабочего места 6; 1 чел.

7. Начальник отдела продаж; номер рабочего места 7; 1 чел.

8. Менеджер по продажам; номер рабочего места 8; 1 чел.

9. Начальник ОТК; номер рабочего места 9; 1 чел.

10. Инженер; номер рабочего места 10; 0 чел.

11. Начальник ОТ и СЛ; номер рабочего места 11; 0 чел.

12. Логист; номер рабочего места 12; 1 чел.

13. Помощник логиста; номер рабочего места 13; 1 чел.

14. Водитель; номер рабочего места 14; 1 чел.

15. Водитель; номер рабочего места 15; 1 чел.

16. Начальник отдела безопасности; номер рабочего места 16; 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 № 449/СОУТ-ЗЭ от 29.05.2020 - Рябая Анастасия Вадимовна (№ в реестре: 3011);

Протоколы № 1- О от 28.02.2020; 2- О от 28.02.2020; 3- О от 28.02.2020; 4- О от 28.02.2020; 5- О от 28.02.2020; 6- О от 28.02.2020; 7- О от 28.02.2020; 8- О от 28.02.2020; 9- О от 28.02.2020; 10- О от 28.02.2020; 11- О от 28.02.2020; 12- О от 28.02.2020; 13- О от 28.02.2020; 14- Х от 28.02.2020; 14- Ш от 28.02.2020; 14 от 28.02.2020; 14 от 28.02.2020; 14- ТМ от 28.02.2020; 14- Н от 28.02.2020; 15- Х от 28.02.2020; 15- Ш от 28.02.2020; 15 от 28.02.2020; 15 от 28.02.2020; 15- ТМ от 28.02.2020; 15- Н от 28.02.2020; 16- О от 28.02.2020

(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

(наименование организации, проводившей специальную оценку условий труда,

Регистрационный номер -

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

Дата подачи декларации "чч" месяц год



Сведения о регистрации декларации

(наименование территориального органа Федеральной службы по труду и занятости, зарегистрировавшего декларацию)



(дата регистрации)

(регистрационный номер)

(подпись)

(инициалы, фамилия должностного лица территориального органа Федеральной службы по труду и занятости, зарегистрировавшего декларацию)

Менделеева Лилия Михайловна

(инициалы, фамилия)