

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

Общество с ограниченной ответственностью «ТЮШЕВСКАЯ ГОРНОДОБЫВАЮЩАЯ КОМПАНИЯ»

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

398070, Липецкая область, г. Липецк, ул. Бехтеева С.С., д. 5;

место нахождения и место осуществления деятельности,

4826140792

идентификационный номер налогоплательщика,

1194827011389

основной государственный регистрационный номер)

заявляет, что на рабочем месте (рабочих местах)

1. Генеральный директор; 1 чел.

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

2. Главный бухгалтер; 1 чел.

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

3. Специалист по охране труда; 1 чел.

4. Юрист; 1 чел.

5. Оператор весовой; 1 чел.

16. Механик; 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 21/538-62 от 20.07.2021;

Протоколы № 16- ТМ от 10.07.2021

(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

ООО "Институт экспертизы условий труда";

(наименование организации, проводившей специальную оценку условий труда,

Регистрационный номер - 595

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

Дата подачи декларации

25.08.2024

М.П.

(подпись)

Демидов Илья 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)