

Декларация соответствия условий труда государственным нормативным требованиям охраны труда

АО «ЕВРАЗ Металл Инпром»

(наименование юридического лица (фамилия, имя, отчество (при наличии) индивидуального предпринимателя, подавшего декларацию,
347942, Россия, г. Таганрог, ул. Маршала Жукова, д. 2-а;

600009, Россия, Владимирская обл., г. Владимир, ул. Полины Осипенко, д. 57

место нахождения и место осуществления деятельности,

6154062128

идентификационный номер налогоплательщика,

1026102571505

основной государственный регистрационный номер)

заявляет, что на рабочем месте (рабочих местах)

1-93/21. Специалист клиентского сервиса; 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 № 93-ЗЭ от 01.07.2021 г., выданного экспертом Безюловой Э. В. (№ в реестре: 1764)

(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

Обществом с ограниченной ответственностью "Фактор Плюс"

(наименование организации, проводившей специальную оценку условий труда,

Регистрационный номер - 607

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

Дата подачи декларации " ____ " _____ 2021 год

М.П.



(подпись)

директор филиала
Бугров Денис 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)

Таблица 2

Индивидуальный номер рабочего места	Профессия / должность / специальность работника	Классы (подклассы) условий труда														Итоговый класс (подкласс) условий труда	Итоговый класс (подкласс) условий труда с учётом эффективного применения СИЗ	Повышенный размер оплаты труда (да, нет)	Ежегодный дополнительный оплачиваемый отпуск (да, нет)	Сокращенная продолжительность рабочего времени (да, нет)	Молоко или другие равноценные пищевые продукты (да, нет)	Лечебно-профилактическое питание (да, нет)	Льготное пенсионное обеспечение (да, нет)
		химический	биологический	аэрозоли преимущественно фиброгенного действия	шум	инфразвук	ультразвук воздушный	вибрация общая	вибрация локальная	неионизирующие излучения	ионизирующие излучения	микроклимат	световая среда	тяжесть трудового процесса	напряженность трудового процесса								
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24
1-93/21	Специалист клиентского сервиса	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	-	нет	нет	нет	нет	нет	нет

Выписка сформирована в Федеральной государственной информационной системе учета результатов проведения специальной оценки условий труда, размещенной на официальном сайте Минтруда России в сети Интернет по адресу: <https://sout.rosmintrud.ru>.

ООО

"ФАКТОР
ПЛЮС"Полное наименование:
ООО "ФАКТОР ПЛЮС"
Дата: 2021.07.12 15:01:59 +0300

Члены комиссии по проведению специальной оценки условий труда:

Начальник отдела _____ Сальмо Ю. В. _____
(должность) (подпись) (Ф.И.О.) (дата)
12.07.21

Специалист по ОТ _____ Неудихина О. Ю. _____
(должность) (подпись) (Ф.И.О.) (дата)
12.07.21

Эксперт(-ы) организации, проводившей специальную оценку условий труда:

1764 _____ Безюлева Э. В. _____
(№ в реестре экспертов) (подпись) (Ф.И.О.) (дата)
01.07.2020

Перечень рекомендуемых мероприятий по улучшению условий труда

Наименование организации: АО «ЕВРАЗ Металл Инпром»

Наименование структурного подразделения, рабочего места	Наименование мероприятия	Цель мероприятия	Срок выполнения	Структурные подразделения, привлекаемые для выполнения	Отметка о выполнении
1	2	3	4	5	6
Филиал АО "ЕВРАЗ Металл Инпром" в г. Владимир <i>Отдел продаж</i>					
1-93/21. Специалист клиентско-го сервиса	Рекомендации по улучшению условий труда: не требуются				

Дата составления: 01.07.2021

Председатель комиссии по проведению специальной оценки условий труда

Заместитель директора _____ (подпись) _____ Вольгин С. В. _____ (Ф.И.О.) _____ 12.07.21 _____ (дата)

Члены комиссии по проведению специальной оценки условий труда:

Начальник отдела _____ (подпись) _____ Сальмо Ю. В. _____ (Ф.И.О.) _____ 12.07.21 _____ (дата)

Специалист по ОТ _____ (подпись) _____ Неудихина О. Ю. _____ (Ф.И.О.) _____ 12.07.21 _____ (дата)

Эксперт(ы) организации, проводившей специальную оценку условий труда:

1764 _____ (№ в реестре экспертов) _____ Безюлева Э. В. _____ (Ф.И.О.) _____ 01.07.2021 _____ (дата)