

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

Национальная ассоциация участников рынка ассистивных технологий «АУРА-Тех» (Ассоциация «АУРА-Тех»)

(наименование юридического лица (фамилия, имя, отчество (при наличии) индивидуального предпринимателя, подавшего декларацию,
129085, город Москва, Проспект Мира, дом 101, строение 1; 115114, город Москва, Павелецкая
набережная, дом 2, строение 3

место нахождения и место осуществления деятельности,

9717006362

идентификационный номер налогоплательщика,

1157700017749

основной государственный регистрационный номер)

заявляет, что на рабочем месте (рабочих местах)

41. Финансовый аналитик; 1 чел.

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

42. Заместитель финансового директора; 1 чел.

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

Заключение эксперта № 2022.11.СОУТ-С от 11.02.2022 - Кураков Дмитрий Викторович (№ в реестре: 3560);

(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 «Экспертный центр специальной оценки условий труда»;

(наименование организации, проводившей специальную оценку условий труда,

Регистрационный номер - 240

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

Дата подачи декларации _____

М.П.

_____ (подпись)

Бирюков Иван Владимирович

_____ (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)