

Декларация соответствия условий труда государственным нормативным требованиям охраны труда

Национальная ассоциация участников рынка ассистивных технологий «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)

33. Ведущий менеджер проектов; 1 чел.

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

34. Младший менеджер проектов; 1 чел.

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

35. Менеджер; 1 чел.

36. Менеджер проекта; 1 чел.

37. Ведущий бухгалтер; 1 чел.

38. Главный менеджер проектов; 1 чел.

39. Руководитель направления; 1 чел.

40. Специалист; 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 № 582 от 09.03.2021 г.

(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)

И.В. Бирюков

(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)