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

|  |
| --- |
| Общество с ограниченной ответственностью «Гамма», |
| (наименование юридического лица (фамилия, имя, отчество – при наличии) индивидуальногопредпринимателя, подавшего декларацию, |
| 129000, г. Москва, ул. Довженко, д. 16, |
| место нахождения и место осуществления деятельности, |
| 1234567891, |
| идентификационный номер налогоплательщика, |
| 1234567891011, |
| основной государственный регистрационный номер) |
|  |

заявляет, что на рабочем месте (рабочих местах):

|  |
| --- |
| 1. Директор; 1 раб. |
| (наименование должности, профессии или специальности работника (работников),занятого (занятых) на рабочем месте (рабочих местах), |
| 2А. Менеджер по продажам; 1 раб. |
| индивидуальный номер (номера) рабочего места (рабочих мест), численностьзанятых работников в отношении каждого рабочего места) |
| 3А (2А). Менеджер по продажам; 1 раб. |
| 4А (2А). Менеджер по продажам; 1 раб. |
| 5. Специалист по продажам; 1 раб. |
| 6А. Координатор; 1 раб. |
| 7А (6А). Координатор; 1 раб. |
|  |

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 | проверочного листа 001/2023 |
|  | (реквизиты проверочного листа) |
|  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Дата подачи декларации |  | 17.03.2023 | г. |
|  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| М.П. | Иванов |  | А.В. Иванов |
|  | (подпись) |  | (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 территориальногооргана Федеральной службы по труду и занятости,зарегистрировавшего декларацию) |
|  |  |  |  |