

# Декларация соответствия условий труда государственным нормативным требованиям охраны труда

АО "Ресурс"

(наименование юридического лица (фамилия, имя, отчество (при наличии) индивидуального предпринимателя, подавшего декларацию,  
152240, Ярославская область, г.Гаврилов-Ям, ул.Клубная, д.85;

место нахождения и место осуществления деятельности,

7616009483

идентификационный номер налогоплательщика,

1117609002686

основной государственный регистрационный номер)

заявляет, что на рабочем месте (рабочих местах)

№ п/п	Наименование должности, профессии или специальности работника (работников), занятого (занятых) на рабочем месте	Индивидуальный номер рабочего места	Численность занятых работников в отношении каждого рабочего места
1	Генеральный директор акционерного общества (Генеральный директор)	1	1
2	Главный инженер	2	1
3	Заместитель главного инженера (Заместитель главного инженера по производственным вопросам)	4	1
4	Инженер (Инженер ОМТС)	5	1
5	Бухгалтер	6	1
6	Бухгалтер	7	1
7	Начальник отдела (Начальник юридического отдела)	8	1
8	Начальник отдела (управления кадрами и трудовыми отношениями) (Начальник отдела кадров)	9	1
9	Начальник отдела (Начальник ПТО)	10	1
10	Курьер	12	1
11	Инженер (Инженер ПТО)	13	1
12	Инженер (Инженер ПТО)	14	1
13	Инженер (Инженер ПТО)	15	1
14	Инженер (Инженер ПТО)	16	1
15	Инженер по охране окружающей среды	17	1
16	Инженер по охране труда (Специалист по охране труда)	18	1
17	Программист	19	1
18	Кассир	20	1
19	Начальник отдела (материально-технического снабжения) (Начальник ОМТС)	21	1
20	Мастер (Мастер ОРБ)	22	1
21	Начальник участка (Начальник водозабора)	23	1
22	Мастер (Мастер АВР)	24	1
23	Энергетик (Энергетик ВОС)	25	1
24	Машинист насосных установок	26	5
25	Контролер водопроводного хозяйства (Контролер ВКХ)	28	1
26	Уборщик производственных и служебных помещений	29	1
27	Сторож	30	4
28	Токарь	31	1
29	Уборщик производственных и служебных помещений	35	1
30	Кладовщик	37	1
31	Мастер строительных и монтажных работ	39	1
32	Инженер по проектно-сметной работе (Инженер по проектно-сметной документации ЦРМ)	40	1

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

Протоколы № 1- О от 25.04.2018; 2- О от 25.04.2018; 4- О от 25.04.2018; 5- О от 25.04.2018; 5- ТМ от 25.04.2018; 6- О от 25.04.2018; 7- О от 25.04.2018; 8- О от 25.04.2018; 9- О от 25.04.2018; 10- О от 25.04.2018; 12- О от 25.04.2018; 12- ТЖ от 25.04.2018; 13- О от 25.04.2018; 14- О от 25.04.2018; 15- О от 25.04.2018; 16- О от 25.04.2018; 18- О от 25.04.2018; 19- О от 25.04.2018; 20- О от 25.04.2018; 21- О от 25.04.2018; 21- ТМ от 25.04.2018; 22- О от 25.04.2018; 22- ТМ от 25.04.2018; 23- О от 25.04.2018; 23- ТМ от 25.04.2018; 24- О от 25.04.2018; 24- ТМ от 25.04.2018; 25- О от 25.04.2018; 25- ТМ от 25.04.2018; 26- Х от 25.04.2018; 26- Ш от 25.04.2018; 26- О от 25.04.2018; 26- ТМ от 25.04.2018; 28- О от 25.04.2018; 28- ТМ от 25.04.2018; 29- ТМ от 25.04.2018; 30- ТМ от 25.04.2018; 31- Ш от 25.04.2018; 31- ВЛ от 25.04.2018; 31- О от 25.04.2018; 31- ТМ от 25.04.2018; 35- ТЖ от 25.04.2018; 37- О от 25.04.2018; 39- О от 25.04.2018; 39- ТМ от 25.04.2018; 40- О от 25.04.2018

(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 "Центр подготовки и оценки условий труда "Знание";

(наименование организации, проводившей специальную оценку условий труда,

Регистрационный номер - 157

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



Дата подачи декларации "чч" месяц год

М.П.

(подпись)

Сергеичев А.Б.

(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)