Декларация соответствия условий труда государственным нормативным требованиям охраны труда

Управление Федерального казначейства по Новосибирской области

(наименование юридического лица (фамилия, имя, отчество (при наличии) индивидуального предпринимателя, подавшего декларацию,

630008, Новосибирская область, г. Новосибирск, ул. Кирова, д. 3/1;

место нахождения и место осуществления деятельности,

5406105211

идентификационный номер налогоплательщика,

1025402464493

основной государственный регистрационный номер)

заявляет, что на рабочем месте (рабочих местах)

1-26. Ведущий эксперт; 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

Заключение эксперта № 273 от 06.05.2026 г., Кузнецова Елена Юрьевна, номер в реестре экспертов 1445;

(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 содействия занятости и безопасности труда";

(наименование организации, проводившей специальную оценку условий труда,

Регистрационный номер - 158

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

Дата подачи декларации «12» 05.2026

М.П.

(подпись)

Гайдук Андрей 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)