

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

филиал «СГЭ» Акционерное общество НИЖНЕ - ВОЛЖСКИЙ НАУЧНО-ИССЛЕДОВАТЕЛЬСКИЙ ИНСТИТУТ
ГЕОЛОГИИ И ГЕОФИЗИКИ (АО «НВНИИГГ»)

(наименование юридического лица (фамилия, имя, отчество (при наличии) индивидуального предпринимателя, подавшего декларацию,
410038, г. Саратов, Соколовая гора, 38;

место нахождения и место осуществления деятельности,
6452116812

идентификационный номер налогоплательщика,
1156451013839

основной государственный регистрационный номер)

заявляет, что на рабочем месте (рабочих местах)

№ п/п	Наименование должности, профессии или специальности работника (работников), занятого (заняты) на рабочем месте	Индивидуальный номер рабочего места	Численность занятых работников в отношении каждого рабочего места
1	Директор филиала	1-679/CO.X	1
2	Специалист по спецработе	2-679/CO.X	1
3	Главный инженер	3-679/CO.X	1
4	Начальник отдела ПТО	4-679/CO.X	1
5	Ведущий специалист ПТО	5-679/CO.X	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
№679-ЗЭ от 19.10.18

(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 Научно-технический центр "Сигма-Эко";

(наименование организации, проводившей специальную оценку условий труда,

Регистрационный номер - 477

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

Дата подачи декларации "22" октября месяц 2018 год

М.П.

(подпись)

Управляющий директор: И.В. Немыкин

(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)