

Приложение № 2
к Особенности проведения специальной
оценки условий труда рабочих мест в
организациях, осуществляющих отдельные
виды деятельности – субъектов малого
предпринимательства (включая работодателей –
индивидуальных предпринимателей), которые в
соответствии с федеральным законодательством
отнесены к микропредприятиям, утвержденным
приказом Минтруда России
от 31 октября 2022 г. № 699н

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

Общество с ограниченной ответственностью «Юридическая фирма «БелЮриКон»

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

308009, Белгородская обл., г. Белгород, ул. Князя Трубецкого, д. 60А

место нахождения и место осуществления деятельности,

3123195066

идентификационный номер налогоплательщика,

1093123003940

основной государственный регистрационный номер)

заявляет, что на рабочем месте (рабочих местах):

1. наименование должности - генеральный директор, индивидуальный номер рабочего места - 1, численность работников - 1

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

2. наименование должности - заместитель генерального директора, индивидуальный номер рабочего места - 2, численность работников - 1

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, проведение исследований (испытаний) и измерений вредных и (или) опасных производственных факторов не требуется.

Условия труда соответствуют государственным нормативным требованиям охраны труда.

Декларация подана на основании:

Проверочного листа № 1-ПЛ, 2-ПЛ от 15 марта 2023 г. ;

(реквизиты проверочного листа)

Дата подачи декларации «31» марта 2023 год

М.П. (при наличии)

(подпись)

С.В. Ягодина
(инициалы, фамилия)



Сведения о регистрации декларации

ГЧТВБО

(наименование территориального органа Федеральной службы по труду и занятости, зарегистрировавшего декларацию)

05.04.2023г.

(дата регистрации)

(регистрационный номер)



М.П.

(подпись)

О.М.Соловьева

(инициалы, фамилия должностного лица территориального органа Федеральной службы по труду и занятости, зарегистрировавшего декларацию)