

УТВЕРЖДАЮ

Председатель комиссии  
по проведению специальной оценки  
условий труда



Стерлигов Д.Ю.  
(фамилия, инициалы)

2020 г.

## ОТЧЕТ о проведении специальной оценки условий труда в

**Обществе с ограниченной ответственностью  
«Торговый Дом «Останкинский завод бараночных изделий»**  
(полное наименование работодателя)

127254, г. Москва, Огородный пр-д, д. 11, стр. 1  
(место нахождения и осуществления деятельности работодателя)

7715965190

(ИНН работодателя)

1137746464778

(ОГРН работодателя)




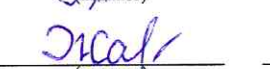
46.3

(код основного вида экономической деятельности по ОКВЭД)

126976




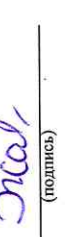
(идентификационный номер)

Члены комиссии по проведению специальной оценки условий труда:

 (подпись)	Филиппова О.Н. (Ф.И.О.)	28.07.2020г. (дата)
 (подпись)	Сидорина Н.Р. (Ф.И.О.)	24.07.2020г. (дата)
 (подпись)	Плахотникова Н.Ю. (Ф.И.О.)	23.07.2020г. (дата)
 (подпись)	Жаллельдинов Д.Р. (Ф.И.О.)	23.07.2020г. (дата)



Члены комиссии по проведению специальной оценки условий труда:

Заместитель генерального директора (должность)	 (подпись)	Филиппова О.Н. (Ф.И.О.)	18.07.2020 (дата)
Директор сервисного управления (должность)	 (подпись)	Сидорина Н.Р. (Ф.И.О.)	24.07.2020 (дата)
Ведущий инженер по ОТ, ПБ и Э (должность)	 (подпись)	Плахотникова Н.Ю. (Ф.И.О.)	13.07.2020 (дата)
Юрисконсульт (должность)	 (подпись)	Жаллельдинов Д.Р. (Ф.И.О.)	23.07.2020 (дата)

Эксперт(-ы) организации, проводившей специальную оценку условий труда:

1008 (№ в реестре экспертов)	 (подпись)	Егорова Е.В. (Ф.И.О.)	22.07.2020 (дата)
---------------------------------	--	--------------------------	----------------------



# Декларация соответствия условий труда государственным нормативным требованиям охраны труда

Общество с ограниченной ответственностью  
«Торговый Дом «Останкинский завод бараночных изделий»

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

127254, г. Москва, Огородный пр-д, д. 11, стр. 1

место нахождения и место осуществления деятельности,

7715965190

идентификационный номер налогоплательщика,

1137746464778

основной государственный регистрационный номер)

заявляет, что на одном рабочем месте

82. Менеджер по работе с ключевыми клиентами; 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

заключения эксперта Егоровой Е.В. № 20/117 от 22 июля 2020 г.

(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 «ТРУД – безопасность»;

(наименование организации, проводившей специальную оценку условий труда,

Регистрационный номер - 199

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

Дата подачи декларации " " 2020 год



М.П.\*

(подпись)\*

Д.Ю. Стерлигов

(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)

\* Декларация подписывается руководителем юридического лица или лично индивидуальным предпринимателем и заверяется печатью юридического лица/индивидуального предпринимателя.

\*\* Заполняется территориальным органом Федеральной службы по труду и занятости в случае поступления декларации на бумажном носителе. При подаче декларации в электронном виде данная информация заполняется автоматически с учетом места нахождения рабочих мест, в отношении которых подается декларация.