

Приложение № 1
к приказу Министерства труда и
социальной защиты Российской Федерации
от _____ г. № _____

ФОРМА
декларации соответствия условий труда государственным нормативным
требованиям охраны труда

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

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

_____ подавшего декларацию, место нахождения и место осуществления деятельности,

_____ (идентификационный номер налогоплательщика, основной государственный регистрационный номер)

заявляет, что на рабочем месте (рабочих местах)

_____ (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)

не выявлены вредные и (или) опасные производственные факторы, условия труда
соответствуют государственным нормативным требованиям охраны труда.

Декларация подана на основании _____

_____ (реквизиты заключения эксперта организации, проводившей специальную
оценку условий труда)

Специальная оценка условий труда проведена _____

_____ (наименование организации, проводившей специальную

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

Дата подачи декларации « ____ » _____ 20 ____ г.

М.П.* _____

_____ (подпись)*

_____ (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 и заверяется его печатью, либо подписывается лично индивидуальным предпринимателем.

** 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.