**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.[[1]](#endnote-1)\* |  |  |  |
|  | (подпись)\* |  | (инициалы, фамилия)\* |

Сведения о регистрации декларации [[2]](#endnote-2)\*\*

(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) |

1. \* Декларация подписывается руководителем юридического лица и заверяется его печатью либо подписывается лично индивидуальным предпринимателем. [↑](#endnote-ref-1)
2. \*\* 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. [↑](#endnote-ref-2)