

Декларация соответствия условий труда государственным нормативным
требованиям охраны труда

Общество с ограниченной ответственностью «ТРАЕКТОРИЯ-СЕРВИС»

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

Место нахождения и осуществления деятельности работодателя: 446541, РФ, Самарская область,
Сергиевский район, с.Сергиевск, ул. Заводская, д.9, стр. 1.

подавшего декларацию, место нахождения и место осуществления деятельности,

ИНН: 6381010888, ОГРН: 1066381003480

идентификационный номер налогоплательщика, основной государственный регистрационный номер)

заявляет, что на рабочем месте (рабочих местах):

№183 Генеральный директор (1 чел.)

№184 Заместитель генерального директора (по бурению) (1 чел.)

№185 Заместитель генерального директора (по маркетингу) (1 чел.)

№186 Заместитель генерального директора (по технологии бурения и телеметрии) (1 чел.)

№187 Заместитель генерального директора (совмещение главный энергетик) (1 чел.)

№188 Заместитель генерального директора по сервису (1 чел.)

№189 Заместитель генерального директора по долотному сервису (1 чел.)

№190 Заместитель генерального директора по производству (1 чел.)

№191 Руководитель проекта (по разработке системы оплаты труда) (1 чел.)

№192 Старший инженер-технолог (1 чел.)

№246 Руководитель группы (по координации проекта) (1 чел.)

№247 Начальник службы (1 чел.)

№248 Старший мастер (1 чел.)

№249 Старший специалист (по учету инструмента) (1 чел.)

№250 Специалист (по учету инструмента) (1 чел.)

№251 Мастер (1 чел.)

№252 Помощник мастера (1 чел.)

№253 Токарь 4 разряда (1 чел.)

№258 Слесарь-ремонтник 4 разряда (1 чел.)

№259 Слесарь-ремонтник 3 разряда (2 чел.)

№260 Специалист 2 категории (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

№ 4940 - 1 от 11.01.2021,

№ 4940 - 183 - О,

№ 4940 - 184 - О,

№ 4940 - 185 - О,

№ 4940 - 186 - О,

№ 4940 - 187 - X, № 4940 - 187 - Ш, № 4940 - 187 - ВЛ, № 4940 -
187 - ВО, № 4940 - 187 - И, № 4940 - 187 - О, № 4940 - 187 - Н, №

4940 - 187 - Т,

№ 4940 - 188 - О,

№ 4940 - 189 - О,

№ 4940 - 190 - О,

№ 4940 - 191 - О,

№ 4940 - 192 - О,

№ 4940 - 247 - О,

№ 4940 - 248 - Ш, № 4940 - 248 - О, № 4940 - 248 - Т,
№ 4940 - 249 - Ш, № 4940 - 249 - О, № 4940 - 249 - Т,
№ 4940 - 250 - Ш, № 4940 - 250 - О, № 4940 - 250 - Т,
№ 4940 - 251 - Х, № 4940 - 251 - Ш, № 4940 - 251 - М, № 4940 -
251 - О, № 4940 - 251 - Т,
№ 4940 - 252 - Х, № 4940 - 252 - Ш, № 4940 - 252 - М, № 4940 -
252 - О, № 4940 - 252 - Т,
№ 4940 - 253 - Х, № 4940 - 253 - Ш, № 4940 - 253 - ВЛ, № 4940 -
253 - ВО, № 4940 - 253 - О, № 4940 - 253 - Т,
№ 4940 - 258 - АПФД, № 4940 - 258 - Ш, № 4940 - 258 - ВЛ, №
4940 - 258 - Т,
№ 4940 - 259 - АПФД, № 4940 - 259 - Ш, № 4940 - 259 - ВЛ, №
4940 - 259 - ВО, № 4940 - 259 - Т,
№ 4940 - 260 - Ш, № 4940 - 260 - О, № 4940 - 260 - ИИ, № 4940 -
260 - Т,

(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 организацией
Общество с ограниченной ответственностью "Средневолжский центр аттестации рабочих мест",
регистрационный номер в реестре организаций, проводящих специальную оценку условий труда,
322 от 20 июня 2016 г.

(наименование организации, проводившей специальную оценку условий труда, регистрационный номер в реестре организаций, проводящих специальную оценку условий труда)

Дата подачи декларации « 01 » февраля 2024 г.



(подпись)*

А.Н. Подлиповский

(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 (при наличии), 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.