

Приложение № 1  
к приказу Министерства труда и  
социальной защиты Российской Федерации  
от 02.02.2014 г. № 80Н

ФОРМА  
декларации соответствия условий труда государственным нормативным  
требованиям охраны труда

**Декларация соответствия условий труда государственным нормативным  
требованиям охраны труда**  
ТСН «Изумрудное»

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

г. Омск-43, ул. Волочаевская, д.11, корп.1  
подавшего декларацию, место нахождения и место осуществления деятельности,

ИНН 5503234580, ОГРН 1125543018908  
идентификационный номер налогоплательщика, основной государственный регистрационный номер)

заявляет, что на рабочем месте (рабочих местах)

1. Специалист по управлению жилым фондом(1 чел)
2. Главный бухгалтер (1 чел)
3. Рабочий по комплексному обслуживанию и ремонту зданий 4 разряда (1 чел)
4. Рабочий по комплексному обслуживанию и ремонту зданий 2 разряда ( 1 чел)
5. 5А(4) Рабочий по комплексному обслуживанию и ремонту зданий 2 разряда (1 чел)
6. 6А (4) Рабочий по комплексному обслуживанию и ремонту зданий 2 разряда (1 чел)
7. 7(А) Рабочий по комплексному обслуживанию и ремонту зданий 2 разряда (1 чел)
8. Электрик (1 чел)
9. Слесарь-сантехник (1 чел)
10. Уборщик (1 чел)
11. Уборщик (1 чел)
12. Паспортист (1 чел)
13. Вахтер-консьерж (4 чел)
14. Вахтер-консьерж (4 чел)
15. Вахтер-консьерж (4 чел)
16. Вахтер (4 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)

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

Декларация подана на основании №205-ЗЭ от 18.07.2018г.

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

Специальная оценка условий труда проведена ООО «Центр сертификации и экспертизы «Омск-Тест», рег.номер -223 от 02.03.2016г.

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

Дата подачи декларации «24» августа 2018г.

М.П. \*

(подпись)\*

(инициалы, фамилия)\*



**Сводная ведомость результатов проведения специальной оценки условий труда**

Наименование организации: Товарищество собственников недвижимости «Изумрудное»

Наименование	Количество рабочих мест и численность работников, занятых на этих рабочих местах				Количество рабочих мест и численность занятых на них работников по классам (подклассам) условий труда из числа рабочих мест, указанных в графе 3 (единиц)																		
	всего	в том числе на которых проведена специальная оценка условий труда			класс 1		класс 2		класс 3				класс 4										
		2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24
Рабочие места (ед.)	16	16	1	15	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Работники, занятые на рабочих местах (чел.)	28	28	4	24	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
из них женщин	16	16	0	16	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
из них лиц в возрасте до 18 лет	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
из них инвалидов	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0

Таблица 1

Индивидуальный номер рабочего места	Профессия/ должность/ специальность работника	Классы (подклассы) условий труда																																																																																							
		химический				биологический				аэрозоли преимущественно фиброгенного действия				шум				инфразвук				ультразвук воздушный				вибрация общая				вибрация локальная				неионизирующие излучения				ионизирующие излучения				микроклимат				световая среда				тяжесть трудового процесса				напряженность трудового процесса				Итоговый класс (подкласс) условий труда				Итоговый класс (подкласс) условий труда с учетом эффективного применения СИЗ				Повышенный размер оплаты труда (да/нет)				Ежегодный дополнительный оплачиваемый отпуск (да/нет)				Сокращенная продолжительность рабочего времени (да/нет)				Молоко или другие равноценные пищевые продукты (да/нет)				Лечебно-профилактическое питание (да/нет)				Льготное пенсионное обеспечение (да/нет)			
		3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	19	20	21	22	23	24	19	20	21	22	23	24	19	20	21	22	23	24																																																
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	19	20	21	22	23	24	19	20	21	22	23	24	19	20	21	22	23	24																																																
	Отсутствует	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-																																														
1	Специалист по управлению жилым фондом Главный бухгалтер	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	1	1	2	-	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет																																															
2	Рабочий по комплексному обслуживанию и ремонту зданий 4 разряда	-	-	-	2	-	-	-	2	-	-	-	-	2	-	2	-	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет																																															
3	Рабочий по комплексному обслуживанию и ремонту зданий 4 разряда	-	-	-	2	-	-	-	2	-	-	-	-	2	-	2	-	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет																																															
4	Рабочий по комплексному обслуживанию и ремонту зданий	-	-	-	2	-	-	-	2	-	-	-	-	2	-	2	-	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет																																															

Таблица 2

5А (4)	2 разряда Рабочий по комплексному обслуживанию и ремонту зданий	-	-	2	-	-	2	-	-	-	-	2	-	2	-	2	-	-	-	-	2	-	2	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	-	-	-	2	-	2	-	-	-	-	-				
6А (4)	2 разряда Рабочий по комплексному обслуживанию и ремонту зданий	-	-	2	-	-	2	-	-	-	-	-	-	2	-	2	-	-	-	-	-	-	-	2	-	-	2	-	2	-	2	-	2	-	-	-	-	-	-	-	-	2	-	2	-	-	-	-
7А (4)	2 разряда Рабочий по комплексному обслуживанию и ремонту зданий	-	-	2	-	-	2	-	-	-	-	-	-	2	-	2	-	-	-	-	-	-	-	2	-	-	2	-	2	-	2	-	2	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
8	Электрик	-	-	2	-	-	2	-	-	-	-	-	-	2	-	2	-	-	-	-	-	-	2	-	-	2	-	2	-	2	-	2	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
9	Слесарь-сантехник	-	-	2	-	-	2	-	-	-	-	-	-	2	-	2	-	-	-	-	-	-	2	-	-	2	-	2	-	2	-	2	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
10	Уборщик	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	-	-	2	-	2	-	2	-	2	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
11	Уборщик	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	-	-	2	-	2	-	2	-	2	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
12	Паспортист	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	-	-	2	-	2	-	2	-	2	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
13	Вахтер (консьерж)	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	-	-	2	-	2	-	2	-	2	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
14	Вахтер (консьерж)	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	-	-	2	-	2	-	2	-	2	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
15	Вахтер (консьерж)	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	-	-	2	-	2	-	2	-	2	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
16	Вахтер	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	-	-	2	-	2	-	2	-	2	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-

Дата составления: 18.07.2018

Председатель комиссии по проведению специальной оценки условий труда

Председатель Правления \_\_\_\_\_ Романова Татьяна Геннадьевна  
(должность) \_\_\_\_\_ (подпись) \_\_\_\_\_ (ФИО) \_\_\_\_\_ (дата)

Члены комиссии по проведению специальной оценки условий труда:

специалист по управлению жилищным фондом \_\_\_\_\_  
(должность) \_\_\_\_\_ (подпись) \_\_\_\_\_ (ФИО) \_\_\_\_\_ (дата)

главный бухгалтер \_\_\_\_\_  
(должность) \_\_\_\_\_ (подпись) \_\_\_\_\_ (ФИО) \_\_\_\_\_ (дата)

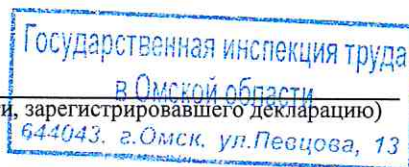
Эксперт(ы) организации, проводившей специальную оценку условий труда:

\_\_\_\_\_ 2947 \_\_\_\_\_ Яковлева Екатерина Игоревна  
(№ в реестре экспертов) \_\_\_\_\_ (подпись) \_\_\_\_\_ (ФИО) \_\_\_\_\_ (дата)

\_\_\_\_\_ 2335 \_\_\_\_\_ Воробьева Ирина Николаевна  
(№ в реестре экспертов) \_\_\_\_\_ (подпись) \_\_\_\_\_ (ФИО) \_\_\_\_\_ (дата)

# Сведения о регистрации декларации\*\*

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



24.08.18

(дата регистрации)

\_\_\_\_\_  
(регистрационный номер)



М.П.

Киселева

(подпись)

Киселева В.С.  
(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.