

Таблица 2

Индивидуальный номер рабочего места	Профессия/должность, специальность работника	Классы (подклассы) условий труда													Итоговый класс (подкласс) условий труда				Льготное пенсионное обеспечение (да, нет)				
		химический	биологический	воздушно-тепловой	шум	инфразвук	ультразвук воздушный	вибрация общая	вибрация локальная	неионизирующее излучение	ионизирующее излучение	параметры микроклимата	световая среда	тяжесть трудового процесса	напряженность трудового процесса	Итоговый класс (подкласс) условий труда	с учетом эффективного применения СИЗ	Повышенные 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
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24
22	Заместитель директора КИБиСА региона Сибирь	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	1	1	2	-	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет

Дата составления: 24.03.2023

Председатель комиссии по проведению специальной оценки условий труда

Директор филиала

(должность)

(подпись)

Кондратьев Александр Николаевич

(Ф.И.О.)

28.03.2023
(дата)

Члены комиссии по проведению специальной оценки условий труда:

Старший менеджер складской логистики

(должность)

(подпись)

Михалев Евгений Викторович

(Ф.И.О.)

28.03.2023
(дата)

Руководитель отдела продаж

(должность)

(подпись)

Максимов Юрий Анатольевич

(Ф.И.О.)

28.03.2023
(дата)

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

4156

(№ в реестре экспертов)

(подпись)

Евсюков Александр Алексеевич

(Ф.И.О.)

24.03.2023

(дата)

Перечень рекомендуемых мероприятий по улучшению условий труда

Наименование структурного подразделения, рабочего места	Наименование мероприятия	Цель мероприятия	Срок выполнения	Структурные подразделения, привлекаемые для выполнения мероприятия	Отметка о выполнении
1	2	3	4	5	6
Мероприятия по улучшению условий труда не требуются					

Дата составления: 24.03.2023

Председатель комиссии по проведению специальной оценки условий труда:

Директор филиала
(должность)

(подпись)

Кондратьев Александр Николаевич
(Ф.И.О.)

28.03.2023
(дата)

Члены комиссии по проведению специальной оценки условий труда:

Старший менеджер складской логистики
(должность)

(подпись)

Михалев Евгений Викторович
(Ф.И.О.)

28.03.2023
(дата)

Руководитель отдела продаж
(должность)

(подпись)

Максимов Юрий Анатольевич
(Ф.И.О.)

28.03.2023
(дата)

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

4156

(подпись)

Евсюков Александр Алексеевич
(Ф.И.О.)

24.03.2023
(дата)

(№ в реестре экспертов)

Таблица 2

Индивидуальный номер рабочего места	Профессия / должность / специальность работника	Классы (подклассы) условий труда														Итоговый класс (подкласс) условий труда	Итоговый класс (подкласс) условий труда с учётом 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)
		химический	биологический	аэрозоли преимущественно фиброгенного действия	шум	инфразвук	ультразвук воздушный	вибрация общая	вибрация локальная	ионизирующие излучения	неионизирующие излучения	микроклимат	световая среда	тяжесть трудового процесса	напряженность трудового процесса								
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24
22	Заместитель директора КИБиСА региона Сибирь	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	1	1	2	-	нет	нет	нет	нет	нет	нет

Выписка сформирована в Федеральной государственной информационной системе учета результатов проведения специальной оценки условий труда, размещенной на официальном сайте Минтруда России в сети Интернет по адресу: <https://sout.rosmintrud.ru>.

: 00C085F273FD1E14C02BCC90752AAAB025

: 07.11.2022 10:07:00 31.01.2024 10:07:00

Декларация соответствия условий труда государственным нормативным требованиям охраны труда

Акционерное общество "ЕВРАЗ Маркет"

(наименование юридического лица) (фамилия, имя, отчество (при наличии) индивидуального предпринимателя),
Юридический адрес: 347913, Ростовская область, Г.О. г. Таганрог, г. Таганрог, ул.
Химическая, д. 9

Фактический адрес: 656048, Алтайский край, г. Барнаул, Павловский тракт, влд.204
подавшего декларацию, место нахождения и место осуществления деятельности,

6154062128

идентификационный номер налогоплательщика,

1026102571505

основной государственный регистрационный номер)

заявляет, что на рабочем месте (рабочих местах)

1. Заместитель директора КИБиСА региона Сибирь, р.м. № 22, кол-во работников-1.

(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:

Заключение эксперта № 7911 от 24.03.2023 г.

ООО НИЦ "ФАПРОКС"

(реквизиты заключения эксперта организации, проводившей специальную оценку условий труда, и (или) протокола (протоколов)

Специальная оценка условий труда проведена:

Общество с ограниченной ответственностью научно-исследовательский центр "Факторы производственной и окружающей среды", 337 от 12.07.2016

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

Дата подачи декларации « 13 » *августа* 2023 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)