

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

ОБЩЕСТВО С ОГРАНИЧЕННОЙ ОТВЕТСТВЕННОСТЬЮ "САРАТОВ-AВТО-ТИМ"

(наименование юридического лица (фамилия, имя, отчество (при наличии) индивидуального предпринимателя, подавшего декларацию,
410037, Саратовская область, г. Саратов, ул. Усть-Курдюмская, д. 6, ком. 10;

место нахождения и место осуществления деятельности,

6450116895

идентификационный номер налогоплательщика,

1236400010087

основной государственный регистрационный номер)

заявляет, что на рабочем месте (рабочих местах)

15. Системный администратор; 1 чел.

(наименование должности, профессии или специальности работника (работников), занятого (занятых) на рабочем месте (рабочих местах),

16. Специалист по кадрам; 1 чел.

индивидуальный номер (номера) рабочего места (рабочих мест), численность занятых работников в отношении каждого рабочего места)

17. Специалист по охране труда; 1 чел.

18. Главный бухгалтер; 1 чел.

19. Бухгалтер ; 1 чел.

20. Консультант информационной службы; 1 чел.

21. Товаровед; 1 чел.

22. Диспетчер; 1 чел.

23. Инженер по гарантии; 1 чел.

24. Инженер-технолог; 1 чел.

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

Декларация подана на основании

Заключение эксперта № 183/2026/СР от 01.06.2026 - Герасимова Дарья Александровна (№ в реестре: 5742);

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

Специальная оценка условий труда проведена

Общество с ограниченной ответственностью "Испытательная лаборатория "Безопасность и Контроль";

(наименование организации, проводившей специальную оценку условий труда,

Регистрационный номер - 629

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

Дата подачи декларации " 16 " 06

М.П.

(подпись)

Гуляев А. В.

(инициалы, фамилия)

Сведения о регистрации декларации

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

(дата регистрации)

(регистрационный номер)

М.П.

ПРИНЯТО

(подпись)

16 ИЮН 2026

Подпись

(инициалы, фамилия должностного лица территориального органа
Федеральной службы по труду и занятости, зарегистрировавшего декларацию)