(Заполняется на бланке организации-заявителя)

Министру труда и социального развития Новосибирской области

Бахаревой Е.В.

**Заявление  
на проведение государственной экспертизы условий труда**

Заявитель

*Образец: ООО «Работодатель», ИНН 5406979072, ОГРН 1175476086587, тел. 238-75-10*

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(указывается полное наименование работодателя, ИНН, ОГРН, телефон)

Место нахождения

*Образец: 630007, г. Новосибирск, ул. Серебренниковская, д. 6, uszn@nso.ru*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(почтовый адрес заявителя, адрес электронной почты)

Работодатель, у которого проводится государственная экспертиза условий труда:

*Образец: ООО «Работодатель», ИНН 5406979072, ОГРН 1175476086587*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(наименование работодателя, ИНН, ОГРН)

Данные по объекту государственной экспертизы

*Образец: рабочее место № 00111-111 электрогазосварщика цеха № 1*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(индивидуальные номера рабочих мест (карт специальной оценки условий труда), наименование профессии (должности) занятых на них работников с указанием структурного подразделения (при наличии), в отношении условий труда которых должна проводиться государственная экспертиза условий труда)

Сведения о ранее проведенных государственных экспертизах условий труда (при наличии):

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(дата и номер заключения экспертизы, цель проведения, номера рабочих мест, наименование профессий (должностей) занятых на них работников, в отношении которых проводилась экспертиза, наименование органа, выдавшего заключение экспертизы)

Прошу Вас провести государственную экспертизу условий труда в целях оценки правильности предоставления работникам гарантий и компенсаций за работу с вредными и (или) опасными условиями труда и по результатам выдать заключение.

Перечень представленных на экспертизу документов:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(приводится перечень документов, представленных на государственную экспертизу условий труда)

Заявитель

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |
| (наименование должности) |  | (подпись) |  | (фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии)) |

М.П. (при наличии)

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| « |  | » |  |  |  | г. |