|  |  |
| --- | --- |
| (Для организаций заполняется на бланке организации - заявителя) | |
|  | |
|  | Руководителю  Агентства по развитию человеческого потенциала и трудовых ресурсов Ульяновской области |
|  |  |
|  | (должность, фамилия, имя, отчество (при наличии) |

|  |
| --- |
| **Заявление**  **на проведение государственной экспертизы условий труда** |

|  |  |
| --- | --- |
| Заявитель | |
|  | |
| (указывается полное наименование работодателя (организации, предприятия, учреждения), органа исполнительной власти, государственного внебюджетного фонда, иных предусмотренных законодательством Российской Федерации организаций, ИНН, ОГРН, телефон - для юридических лиц; фамилию, имя, отчество (при наличии) - для физических лиц) | |
| Место нахождения | |
|  | |
| (почтовый адрес заявителя, адрес электронной почты (у физических лиц адрес электронной почты - при наличии) | |
| Работодатель, у которого проводится государственная экспертиза условий труда: | |
|  | |
| (наименование работодателя (организации, предприятия, учреждения), ИНН, ОГРН) | |
| Данные по объекту государственной экспертизы | |
|  | |
| (индивидуальные номера рабочих мест, 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 проведённых 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 проводится экспертиза, наименование органа, выдавшего заключение экспертизы (заполняется при наличии) | |
|  | |
| Прошу Вас провести государственную экспертизу условий труда в целях: | |
|  | , |
| (указывается цель проведения государственной экспертизы условий труда:  оценка качества проведения специальной оценки условий труда, оценка фактических условий труда работников, оценка правильности предоставления работникам гарантий и компенсаций за работу с вредными и (или) опасными условиями труда) |  |
| и по результатам выдать заключение. | |
| Сведения об оплате государственной экспертизы условий труда | |
|  | |
| (заполняется в случае, если объектом проведения экспертизы является оценка качества проведения специальной оценки условий труда; в случае заполнения указываются наименование, реквизиты и дата платёжного документа, подтверждающего оплату; номер счета заявителя, наименование кредитной организации, БИК, ИНН кредитной организации, в которой у заявителя открыт счёт; делается запись о том, что оплата произведена в соответствии с действующим утверждённым нормативным правовым актом органа исполнительной власти по труду об установлении размера платы за проведение экспертизы качества специальной оценки условий труда) | |
| Перечень представленных на экспертизу документов: | |
|  | |
| (приводится перечень документов, представленных на государственную экспертизу условий труда) | |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Заявитель |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| (наименование должности, в случае если заявителем является юридическое лицо) |  | (подпись) |  | (фамилия, имя, отчество (при наличии) |
| М.П. (для юридических лиц (при наличии) | | | | |
| «\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_ г. | | | | |