

## Отчет о проведении специальной оценки условий труда

### Титульный лист отчета о проведении специальной оценки условий труда

УТВЕРЖДАЮ

Председатель комиссии  
по проведению специальной  
оценки условий труда

*Подпись*

(подпись)

ФИО

(фамилия, инициалы)

«17» апреля 2019 г.

## ОТЧЕТ о проведении специальной оценки условий труда АВТОНОМНАЯ НЕКОММЕРЧЕСКАЯ ОРГАНИЗАЦИЯ "ФОНД ЗАЩИТЫ ВКЛАДЧИКОВ"

(полное наименование работодателя)

295000, Российская Федерация, Республика Крым, г. Симферополь, ул. Набережная имени 60-летия СССР, д. 69А; 295053, Российская Федерация, Республика Крым, г. Симферополь, ул. Буденного, д. 32; 299040, Российская Федерация, г. Севастополь, проспект Генерала Острякова, д. 120

(место нахождения и осуществления деятельности работодателя)

7705522231

(ИНН работодателя)

1147799005420

(ОГРН работодателя)

64.99

(код основного вида экономической деятельности по ОКВЭД)

Члены комиссии по проведению специальной оценки условий труда:

|                |          |              |
|----------------|----------|--------------|
| <i>Подпись</i> | ФИО      | 17.04.2019г. |
| (подпись)      | Ф.И.О.   | (дата)       |
| <i>Подпись</i> | ФИО      | 17.04.2019г. |
| (подпись)      | (Ф.И.О.) | (дата)       |
| <i>Подпись</i> | ФИО      | 17.04.2019г. |
| (подпись)      | (Ф.И.О.) | (дата)       |
| <i>Подпись</i> | ФИО      | 17.04.2019г. |
| (подпись)      | (Ф.И.О.) | (дата)       |