

Декларация соответствия условий труда государственным нормативным требованиям охраны труда

Муниципальное казенное дошкольное образовательное учреждение Усть-Грязнухинский детский сад Камышинского
муниципального района Волгоградской области

(наименование юридического лица (фамилия, имя, отчество (при наличии) индивидуального предпринимателя, подавшего декларацию,
403830, Волгоградская область, Камышинский район, с. Усть-Грязнуха, ул. Луговая, д. 9;

место нахождения и место осуществления деятельности,
3410062239

идентификационный номер налогоплательщика,
1033400645783

основной государственный регистрационный номер)

заявляет, что на рабочем месте (рабочих местах)

№ п/п	Наименование должности, профессии или специальности работника (работников), занятого (заняты) на рабочем месте	Индивидуальный номер рабочего места	Численность занятых работников в отношении каждого рабочего места
1	Заведующий хозяйством	6	1
2	Дворник	9	1
3	Рабочий по комплексному обслуживанию и ремонту зданий	11	1
4	Оператор котельной (газовой)	12	1

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 № 123/04-2018 ОТ

Протоколы № 6- О /123/04-2018 ОТ от 04.12.2018; 9- ТЖ /123/04-2018 ОТ от 04.12.2018; 11- ТМ /123/04-2018 ОТ от 04.12.2018; 12- ТМ /123/04-2018 ОТ от 04.12.2018

(реквизиты заключения эксперта организации, проводившей специальную оценку условий труда, и (или) протокола (протоколов) проведения исследований (испытаний) или измерений вредных и (или) опасных производственных факторов

Специальная оценка условий труда проведена

Общество с ограниченной ответственностью «Охрана труда»;

(наименование организации, проводившей специальную оценку условий труда,

Регистрационный номер - 389

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

Дата подачи декларации _____ / _____ / _____

М.П.



(подпись)

Гуденко Галина Ивановна

(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)