Декларация соответствия условий труда государственным нормативным требованиям охраны труда

Муниципальное бюджетное общеобразовательное учреждение "Опытненская средняя общеобразовательная школа"

(наименование юридического лица (фамилия, имя, отчество (при наличии) индивидуального предпринимателя, подавшего декларацию,

655132, Республика Хакасия, Усть-Абаканский р-н, Зеленое с, Гагарина ул, строение 4 ;

место нахождения и место осуществления деятельности,

1910007176

идентификационный номер налогоплательщика,

1021900851609

основной государственный регистрационный номер)

заявляет, что на рабочем месте (рабочих местах):

№ п/п	Наименование должности, профессии или специальности работника (работников), занятого (занятых) на рабочем месте	Индивидуальный номер рабочего места	Численность занятых работников в отношении каждого рабочего места
1	Техник	01.66624	1
2	Калькулятор	02.66624	1
3	Инструктор по физической культуре	03.66624	1
4	Педагог дополнительного образования	04.66624	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 (реквизиты заключения эксперта организации, проводившей специальную оценку условий труда, и (или) протокола (протоколов) проведения исследований (испытаний) или измерений вредных и (или) опасных производственных факторов):

Заключение эксперта № 666-ЗЭ от 29.11.2024 - Ермоленко Екатерина Михайловна (№ в реестре: 3966)
№ 666-ЗЭИ от 07.11.2024 - Ермоленко Екатерина Михайловна (№ в реестре: 3966);

Протоколы № 03.66624- Н от 29.11.2024; 04.66624- Н от 29.11.2024

Специальная оценка условий труда проведена:

Общество с ограниченной ответственностью «Эксперт»;

(наименование организации, проводившей специальную оценку условий труда,

Регистрационный номер - 472

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

Дата подачи декларации «____» _____ 2024 г.

М.П. _____ Таскин Сергей Анатольевич

(подпись) (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)