

Декларация соответствия условий труда государственным нормативным требованиям охраны труда

Муниципальное бюджетное дошкольное образовательное учреждение детский сад № 16
муниципального образования Успенский район

(наименование юридического лица (фамилия, имя, отчество (при наличии) индивидуального предпринимателя, подавшего декларацию,
352465, Краснодарский край, Успенский район, село Новоурупское, ул. К. Маркса, 24;
место нахождения и место осуществления деятельности,

2357004942

идентификационный номер налогоплательщика,

1022305003401

основной государственный регистрационный номер)

заявляет, что на рабочем месте (рабочих местах)

442.01.001. Инструктор по физической культуре; 1 чел.

(наименование должности, профессии или специальности работника (работников), занятого (занятых) на рабочем месте (рабочих местах),

442.02.002. Оператор котельной; 1 чел.

индивидуальный номер (номера) рабочего места (рабочих мест), численность занятых работников в отношении каждого рабочего места)

442.02.003. Рабочий по комплексному обслуживанию и ремонту зданий; 1 чел.

442.02.004. Уборщик производственных и служебных помещений (Уборщик служебных помещений); 1 чел.

не выявлены вредные и (или) опасные производственные факторы, условия труда соответствуют государственным нормативным требованиям охраны труда.

Декларация подана на основании Заключения эксперта № 442-2-39 от 10.06.2016 г. (Эксперт ИЛ ООО "Карьера" Демченко Е.С.; № в реестре: 2493)
(реквизиты заключения эксперта организации, проводившей специальную оценку условий труда)

Специальная оценка условий труда проведена

Общество с ограниченной ответственностью "Карьера";

(наименование организации, проводившей специальную оценку условий труда,

Регистрационный номер - 297

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

Дата подачи декларации "___" _____ 2016 г.



М.П. МЕДОУ
детский сад
№ 16


(подпись)

Гучакова Саният Суфьяновна
(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)