

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, с. Новоурупское, ул. К. Маркса, д. 24;

место нахождения и место осуществления деятельности,

2357004942

идентификационный номер налогоплательщика,

1022305003401

основной государственный регистрационный номер)

заявляет, что на рабочем месте (рабочих местах)

№ п/п	Наименование должности, профессии или специальности работника (работников), занятого (занятыми) на рабочем месте	Индивидуальный номер рабочего места	Численность занятых работников в отношении каждого рабочего места
1	Младший воспитатель	760.01.0.01	1
2	Заведующий хозяйством	760.01.0.02	1
3	Кладовщик	760.02.0.03	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

Протоколы № 760.01.0.01- Ш от 11.08.2017; 760.01.0.01- ТЖ от 11.08.2017; 760.01.0.01- Н от 11.08.2017; 760.01.0.02- ТЖ от 11.08.2017; 760.02.0.03- ТЖ от 11.08.2017

(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 "Карьера";

(наименование организации, проводившей специальную оценку условий труда,

Регистрационный номер - 298

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

Дата подачи декларации « _____ » _____ 2017 г.

М.П.



(подпись)

Гучакова Саняет 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)