

Декларация соответствия условий труда государственным нормативным требованиям охраны труда

Муниципальное бюджетное дошкольное образовательное учреждение Степной детский сад «Солнышко»
(наименование юридического лица (фамилия, имя, отчество (при наличии) индивидуального предпринимателя, подавшего декларацию),
461173, Оренбургская область, Ташлинский район, поселок Степной, ул. Центральная, 22;

место нахождения и место осуществления деятельности,

5648004597

идентификационный номер налогоплательщика,

1065636024057

основной государственный регистрационный номер)

заявляет, что на рабочем месте (рабочих местах)

1. Заведующий; 1 чел.

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

10. Машинист по стирке и ремонту спецодежды; 1 чел.

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

11. Сторож; 2 чел.

2. Заведующий хозяйством; 1 чел.

6. Помощник воспитателя; 1 чел.

7. Помощник воспитателя; 1 чел.

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 № 20743 от 16.12.2024 - Васильев Анатолий Александрович (№ в реестре: 5382);

(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 «Лаборатория «Центра социальных технологий» (ООО "Лаборатория "ЦСТ");

(наименование организации, проводившей специальную оценку условий труда,

Регистрационный номер - 141

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

Дата подачи декларации "чч" месяц год

М. П.



(подпись)

Шестакова Ирина Николаевна

(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)