

Декларация соответствия условий труда государственным нормативным требованиям охраны труда

Муниципальное бюджетное общеобразовательное учреждение "Основная общеобразовательная школа № 94"

(наименование юридического лица (фамилия, имя, отчество (при наличии) индивидуального предпринимателя, подавшего декларацию,
426062, УР, г. Ижевск, ул. Спортивная, 20;

место нахождения и место осуществления деятельности,
1834300050

идентификационный номер налогоплательщика,

1021801585740

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	Секретарь	1-ООШ94	1
2	Помощник воспитателя	2-ООШ94	1
3	Помощник воспитателя	3-ООШ94	1
4	Уборщик служебных помещений	4-ООШ94	3

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

Заключения эксперта № 3 от 06 апреля 2018г.

(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

Автономная некоммерческая организация "Центр повышения квалификации";

(наименование организации, проводившей специальную оценку условий труда,

Регистрационный номер - 53

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

Дата подачи декларации " _____ " _____ год

М.П.

(подпись)

Директор: О.Ю. Булатова

(инициалы, фамилия)

Сведения о регистрации декларации

(наименование территориального органа Федеральной службы по труду и занятости, зарегистрировавшего декларацию)

18.04.18

(дата регистрации)

4297

(регистрационный номер)

М.П.

для документов

(подпись)

(инициалы, фамилия должностного лица территориального органа
Федеральной службы по труду и занятости, зарегистрировавшего декларацию)