

Декларация соответствия условий труда государственным нормативным требованиям охраны труда

Муниципальное автономное дошкольное образовательное учреждение № 157 «Детский сад комбинированного вида»
(наименование юридического лица (фамилия, имя, отчество (при наличии) индивидуального предпринимателя, подавшего декларацию,

650066, РФ, Кемеровская область, г. Кемерово, пр-т Ленина, 86Б;

место нахождения и место осуществления деятельности,

4205016182

идентификационный номер налогоплательщика,

1024200718013

основной государственный регистрационный номер)

заявляет, что на рабочем месте (рабочих местах)

7. Старший воспитатель; 1 чел.

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

20. Кассир; 1 чел.

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

21. Бухгалтер материальной группы; 1 чел.

22. Сторож; 3 чел.

23. Вахтер; 1 чел.

24. Грузчик; 1 чел.

25. Дворник; 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 № 2019-01-183195-BLN-PM от 26.02.2019 Секерина Екатерина Геннадьевна (№ в реестре: 4458)

(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 "ПРОММАШ ТЕСТ";

(наименование организации, проводившей специальную оценку условий труда,

Регистрационный номер - 535

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

Дата подачи декларации " _____ "

год

(подпись)

Михайлова Галина Викторовна
(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)

Государственная инспекция труда
в Кемеровской области
ул. Карболитовская, 19
650992, г. Кемерово

08.04.2019