

Декларация соответствия условий труда государственным нормативным требованиям охраны труда

Муниципальное бюджетное дошкольное образовательное учреждение "Детский сад № 436 г. Челябинска"
(наименование юридического лица (фамилия, имя, отчество (при наличии) индивидуального предпринимателя, подавшего декларацию,
454135, г. Челябинск ул. Южный бульвар, 4
место нахождения и место осуществления деятельности,
7449022098
идентификационный номер налогоплательщика,
1027402704042
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	Инструктор по физической культуре	1/20	1
2	Кастелянша	2/20	1
3	Уборщик служебных помещений	3/20	1
4	Уборщик служебных помещений	4/20	1
5	Заведующий складом	5/20	1
6	Плотник	6/20	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
Заключения эксперта № 709/20 от 18.12.2020 г.

(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 "Центр охраны труда "Универсальные консультационные системы";
(наименование организации, проводившей специальную оценку условий труда,
Регистрационный номер - 362

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



Дата подачи декларации " 09 " февраля 2021 год

М.П.

(подпись)*

Русина Наталья Станиславовна
(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)

* Декларация подписывается руководителем юридического лица и заверяется его печатью (при наличии), либо подписывается лично индивидуальным предпринимателем.

** Заполняется территориальным органом Федеральной службы по труду и занятости в случае поступления декларации на бумажном носителе.