

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.

Русина
(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.

Сводная ведомость результатов проведения специальной оценки условий труда

Наименование организации: Муниципальное бюджетное дошкольное образовательное учреждение "Детский сад № 436 г. Челябинска"

Таблица 1

Наименование	Количество рабочих мест и численность работников, занятых на этих рабочих местах		Количество рабочих мест и численность занятых на них работников по классам (подклассам) условий труда из числа рабочих мест, указанных в графе 3 (единиц)						
	всего	в том числе на которых проведена специальная оценка условий труда	класс 1	класс 2	класс 3				класс 4
					3.1	3.2	3.3	3.4.	
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
Рабочие места (ед.)	6	6	0	6	0	0	0	0	0
Работники, занятые на рабочих местах (чел.)	6	6	0	6	0	0	0	0	0
из них женщин	5	5	0	5	0	0	0	0	0
из них лиц в возрасте до 18 лет	0	0	0	0	0	0	0	0	0
из них инвалидов	0	0	0	0	0	0	0	0	0

Таблица 2

Индивидуальный номер рабочего места	Профессия/ должность/ специальность работника	Классы (подклассы) условий труда														Итоговый класс (подкласс) условий труда	Итоговый класс (подкласс) условий труда с учетом эффективного применения СИЗ	Повышенный размер оплаты труда (да/нет)	Ежегодный дополнительный оплачиваемый отпуск (да/нет)	Сокращенная продолжительность рабочего времени (да/нет)	Молоко или другие равноценные пищевые продукты (да/нет)	Лечебно-профилактическое питание (да/нет)	Льготное пенсионное обеспечение (да/нет)
		химический	биологический	аэрозоли преимущественно фиброгенного действия	шум	инфразвук	ультразвук воздушный	вибрация общая	вибрация локальная	неионизирующие излучения	ионизирующие излучения	параметры микроклимата	параметры световой среды	тяжесть трудового процесса	напряженность трудового процесса								
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24
	Педагогический персонал																						
1/20	Инструктор по физической культуре	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	2	2	2	-	Нет	Нет	Нет*	Нет	Нет	Нет
	Прочий персонал																						
2/20	Кастелянша	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	-	2	-	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет
3/20	Уборщик служебных помещений	2	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	-	2	-	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет
4/20	Уборщик служебных помещений	2	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	-	2	-	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет

Договор
№ 677/20/СО-С
от 10.12.2020 г.



УТВЕРЖДАЮ

Председатель комиссии
по проведению специальной оценки
условий труда

Башаева Р.С.

Баева Н.Н.

(подпись)

(фамилия, инициалы)

ответственный по ОТ

(идентификационный № 246295)

«19» января 2021 г.

ОТЧЕТ о проведении специальной оценки условий труда

Муниципальное бюджетное дошкольное образовательное учреждение
"Детский сад № 436 г. Челябинска"

(полное наименование работодателя)

454135, г. Челябинск ул. Южный бульвар, 4

(место нахождения и осуществления деятельности работодателя)

7449022098

(ИНН работодателя)

744901001

(КПП работодателя)

1027402704042

(ОГРН работодателя)

85.11

(код основного вида экономической деятельности по ОКВЭД)

Члены комиссии по проведению специальной оценки условий труда:

Аликина

(подпись)

Каткова А.Н.

(Ф.И.О.)

19.01.2021г.

(дата)

Волкова

(подпись)

Волкова И.В.

(Ф.И.О.)

19.01.2021г.

(дата)