

Декларация соответствия условий труда государственным нормативным требованиям охраны труда

Муниципальное бюджетное общеобразовательное учреждение "Средняя общеобразовательная школа № 12"

(наименование юридического лица) (фамилия, имя, отчество (при наличии) индивидуального предпринимателя),

658837, Алтайский край, г. Яровое, квартал "Б", дом № 31

подавшего декларацию, место нахождения и место осуществления деятельности,

2211003572

идентификационный номер налогоплательщика,

1022200883407

основной государственный регистрационный номер)

заявляет, что на рабочем месте (рабочих местах)

1. Уборщик служебных помещений, р.м. № 1А, 2А, 3А, 4А, 5А, кол-во работников-5.
2. Кухонный рабочий, р.м. № 8, кол-во работников-1.
3. Рабочий по комплексному обслуживанию и ремонту зданий, р.м. № 9, кол-во работников-1.

(наименование должности, профессии или специальности работника (работников), занятого (занятых) на рабочем месте (рабочих местах), индивидуальный номер (номера) рабочего места (рабочих мест), численность занятых работников в отношении каждого рабочего места)

не выявлены вредные и (или) опасные производственные факторы, условия труда соответствуют государственным нормативным требованиям охраны труда.

Декларация подана на основании:

Заключение эксперта № 649 от 19.09.2016г.

ООО "ЦЗБТ"

Высоцкая Н.М. Специалист отдела СОУТ

(реквизиты заключения эксперта организации, проводящей специальную оценку условий труда, ФИО и должность эксперта)

Специальная оценка условий труда проведена:

Общество с ограниченной ответственностью "Центр содействия занятости и безопасности труда", № 158 от 30.11.2015

(наименование организации, проводившей специальную оценку условий труда, регистрационный номер в реестре организаций, проводящих специальную оценку условий труда)

Дата подачи декларации « » 2016г.

М.П.*

(подпись)*

В.В. Егорова
(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 или лично индивидуальным предпринимателем и заверяется печатью юридического лица/индивидуального предпринимателя.

** Заполняется территориальным органом Федеральной службы по труду и занятости в случае поступления декларации на бумажном носителе. При подаче декларации в электронном виде данная информация заполняется автоматически с учетом места нахождения рабочих мест, в отношении которых подается декларация.