

Декларация соответствия условий труда государственным нормативным требованиям охраны труда

Муниципальное казенное общеобразовательное учреждение «Основная общеобразовательная школа № 29»

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

456550 Челябинская область, г. Коркино, д. Шумаки, ул. Школьная, д.11;

место нахождения и место осуществления деятельности,

7412006621

идентификационный номер налогоплательщика,

1027400807235

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	Кочегар	9	4
2	Плотник	10	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

Заключение эксперта № 1188/19 от 28.11.2019;

(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».

Адрес организации: 454126, г. Челябинск, ул. Татьянической, д.6, оф. 1; 454080, г. Челябинск, пр. Ленина, 83; к. 415,

416;

(наименование организации, проводившей специальную оценку условий труда,

Регистрационный номер - 362

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

Дата подачи декларации « 12 » декабря 2019 г.

М.П.

(подпись)

Директор Иноземцева Евгения Алексеевна

(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)