

Декларация соответствия условий труда государственным нормативным требованиям охраны труда

Муниципальное бюджетное образовательное учреждение дополнительного образования Центр внешкольной работы
Кашарского района

(наименование юридического лица (фамилия, имя, отчество (при наличии) индивидуального предпринимателя, подавшего декларацию,
346200, Ростовская область, Кашарский район, сл. Кашары, ул. Мира, д.3 ;

место нахождения и место осуществления деятельности,

6115901940

идентификационный номер налогоплательщика,

1026101110562

основной государственный регистрационный номер)

заявляет, что на рабочем месте (рабочих местах)

1. Директор; 1 чел.

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

2. Методист; 1 чел.

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

3. Социальный педагог; 1 чел.

17. Рабочий по комплексному обслуживанию и ремонту зданий 2 разряда; 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 Лежнева А. В. №8683 от 06.12.2019;

(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 "Лаборатория "Центра социальных технологий";

(наименование организации, проводившей специальную оценку условий труда,

Регистрационный номер - 141

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

Дата подачи декларации "28" 01.2020 год

М.П.



(подпись)

Переверзева Ольга Гаезовна

(инициалы, фамилия)

Сведения о регистрации декларации

(наименование территориального органа Федеральной службы по труду и занятости, зарегистрировавшего декларацию)



30.01.20

(дата регистрации)

444

(регистрационный номер)

(подпись)

(инициалы, фамилия должностного лица территориального органа
Федеральной службы по труду и занятости, зарегистрировавшего декларацию)