

Декларация соответствия условий труда государственным нормативным требованиям охраны труда

Муниципальное дошкольное образовательное бюджетное учреждение детский сад комбинированного вида № 9
муниципального образования городской округ город-курорт Сочи Краснодарского края

(наименование юридического лица (фамилия, имя, отчество (при наличии) индивидуального предпринимателя, подавшего декларацию,
354066, Краснодарский край, г.Сочи, ул.Ростовская, 10;

место нахождения и место осуществления деятельности,

2319026166

идентификационный номер налогоплательщика,

1022302831484

основной государственный регистрационный номер)

заявляет, что на рабочем месте (рабочих местах)

15624010. Младший воспитатель группа 12; 1 чел.

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

15624011. Медицинская сестра диетическая; 1 чел.

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

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 по результатам специальной оценки условий труда № 156-24 от 11.06.2024;

Протоколы № 15624010- X от 10.06.2024; 15624010- III от 10.06.2024; 15624010- ТЖ от 10.06.2024; 15624010- Н от 10.06.2024

(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 "Кировский региональный центр "Охрана труда";

(наименование организации, проводившей специальную оценку условий труда,

Регистрационный номер - 139

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

Дата подачи декларации " _____ " _____ 202 _____ г

М.П.


(подпись)

О.Ю. Шаповалова
(инициалы, фамилия)

Сведения о регистрации декларации

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

_____ (дата регистрации)

_____ (регистрационный номер)

_____ (подпись)

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

