

Декларация соответствия условий труда государственным нормативным требованиям охраны труда

Муниципальное бюджетное общеобразовательное учреждение "Североморская школа полного дня"
(наименование юридического лица (фамилия, имя, отчество (при наличии) индивидуального предпринимателя, подавшего декларацию,
184606, Мурманская область, г. Североморск, ул. Комсомольская, д.27А;

место нахождения и место осуществления деятельности,
5110120331

идентификационный номер налогоплательщика,
1025100713758

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	Начальник хозяйственного отдела	49	1
2	Секретарь руководителя	50	1
3	Вахтер	51	2
4	Уборщик служебных помещений	52А	1
5	Уборщик служебных помещений	53А (52А)	1
6	Уборщик служебных помещений	54А (52А)	0
7	Уборщик служебных помещений	55А (52А)	0

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 № 25-СОУТ от 02.03.2020 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

Автономная некоммерческая организация дополнительного образования "Консультационно-методический центр охраны труда";

(наименование организации, проводившей специальную оценку условий труда,

Регистрационный номер - 400

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



Дата подачи декларации 11" 11 20 20 год

(подпись)

Клюшник Оксана Леонидовна
(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)

**ГОСТРУДИНСПЕКЦИЯ
В МУРМАНСКОЙ ОБЛАСТИ
183025 Г. МУРМАНСК
УЛ. БУРКОВА Д. 86**

18 НОЯ 2020

516 - 3410 - 20 - ПБ