

Декларация соответствия условий труда государственным нормативным требованиям охраны труда

Муниципальное бюджетное общеобразовательное учреждение средняя школа №10 г.Тейково

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

155043, Ивановская область, г. Тейково, ул. Молодёжная, д.10;

место нахождения и место осуществления деятельности,

3704003204

идентификационный номер налогоплательщика,

1023701326252

основной государственный регистрационный номер)

заявляет, что на рабочем месте (рабочих местах)

№ п/п	Наименование должности, профессии или специальности работника (работников), занятого (заняты) на рабочем месте	Индивидуальный номер рабочего места	Численность занятых работников в отношении каждого рабочего места
1	Главный бухгалтер	5/325-23	1
2	Бухгалтер	6/325-23	1
3	Библиотекарь	54/325-23	1
4	Уборщик служебных помещений	58/325-23	1
5	Секретарь учебной части	59/325-23	1
6	Специалист по охране труда	60/325-23	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

325-СОУТ-233Э от 21.07.2023;

Протоколы № 5/325-23- О от 14.07.2023; 6/325-23- О от 14.07.2023; 54/325-23- О от 14.07.2023; 58/325-23- ТЖ от 14.07.2023; 59/325-23- О от 14.07.2023; 60/325-23- О от 14.07.2023

(реквизиты заключения эксперта организации, проводящей специальную оценку условий труда, и (или) протокола (протоколов) проведения исследований (испытаний) или измерений и (или) опасных производственных факторов

Специальная оценка условий труда проведена

Общество с ограниченной ответственностью "Центр аттестации";

(наименование организации, проводящей специальную оценку условий труда,

Регистрационный номер – 456

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

Дата подачи декларации «

09. 2023г.

М.П.



(подпись)

Фатеева Т.Ю.

(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)

