

Декларация соответствия условий труда государственным нормативным требованиям охраны труда

Муниципальное бюджетное дошкольное образовательное учреждение «Детский сад общеразвивающего вида «Лэйсэн» с. Кичучатово»

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

Юридический и фактический адрес: 423422, Республика Татарстан, Альметьевский район, с. Кичучатово, ул. Яшьлек, д. 2

подавшего декларацию, место нахождения и место осуществления деятельности,

ИНН: 1644020400, ОГРН: 1021601631391

идентификационный номер налогоплательщика, основной государственный регистрационный номер)

заявляет, что на рабочем месте (рабочих местах):

№1 Заведующий (1 чел.)

№2 Сторож (3 чел.)

№3 Сторож (вахтер) (1 чел.)

№4 Сторож (вахтер) (1 чел.)

№5 Делопроизводитель (1 чел.)

№7 Рабочий по обслуживанию зданий (1 чел.)

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

заключения № 10447-Д от 17 февраля 2022 года,

№ 1 - О - 10447/8420 от 17.02.2023 г.,

№ 2 - О - 10447/8420 от 17.02.2023 г.,

№ 3 - О - 10447/8420 от 17.02.2023 г.,

№ 4 - О - 10447/8420 от 17.02.2023 г.,

№ 5 - О - 10447/8420 от 17.02.2023 г.,

№ 7 - Т - 10447/8420 от 17.02.2023 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 организацией

Общество с ограниченной ответственностью «АЛИКОМ-ПЛЮС», регистрационный номер в реестре организаций, проводящих специальную оценку условий труда, 246 от 24.03.2016 г. г.

(наименование организации, проводившей специальную оценку условий труда, регистрационный номер в реестре организаций, проводящих специальную оценку условий труда)

Дата подачи декларации «__» _____ 20__ г.

М.П.*

(подпись)*

(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)

* Декларация подписывается руководителем юридического лица и заверяется его печатью (при наличии), либо подписывается лично индивидуальным предпринимателем.

** Заполняется территориальным органом Федеральной службы по труду и занятости в случае поступления декларации на бумажном носителе. При подаче декларации в электронном виде данная информация заполняется автоматически с учетом места нахождения рабочих мест, в отношении которых подается декларация.