

**Декларация соответствия
условий труда государственным нормативным
требованиям охраны труда**

**Муниципальное автономное дошкольное образовательное учреждение детский сад
общеразвивающего вида с приоритетным осуществлением деятельности по художественно-
эстетическому развитию детей №34**

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

Ул Российская, 5, г.Ревда, Свердловская обл., 623280;

место нахождения и место осуществления деятельности,

6627011718

идентификационный номер налогоплательщика,

1026601643860

основной государственный регистрационный номер)

заявляет, что на рабочем месте (рабочих местах)

1. Руководитель ОСП 2; 1 чел.

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

2. Инспектор по кадрам; 1 чел.

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

3. Специалист по охране труда; 1 чел.

4А. Бухгалтер; 1 чел.

5А (4А). Бухгалтер; 1 чел.

9. Вахтер; 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 № 3113-Е-ЗЭ/2018-11-167503-PON-PM от 29.12.2018 Андросенко Елена Витальевна (№ в реестре: 1249)

(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 "ПРОММАШ ТЕСТ";

(наименование организации, проводившей специальную оценку условий труда,

Регистрационный номер - 535

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

Дата подачи декларации " _____ "

ГОД

М. П. _____

(подпись)

Кокорина Наталья Николаевна

(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)