

Декларация соответствия условий труда государственным нормативным требованиям охраны труда

Муниципальное бюджетное дошкольное образовательное учреждение «Благовещенский детский сад «Калинка»
(наименование юридического лица (фамилия, имя, отчество (при наличии) индивидуального предпринимателя, подавшего декларацию,
652164, Кемеровская Область - Кузбасс область, Мариинский р-н, с Благовещенка, Новая ул., д.18 а;

место нахождения и место осуществления деятельности,

4213003211

идентификационный номер налогоплательщика,

1024201366177

основной государственный регистрационный номер)

заявляет, что на рабочем месте (рабочих местах)

004. Младший воспитатель; 1 чел.

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

005. Младший воспитатель; 1 чел.

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

008/4213003211. Старшая медицинская сестра; 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 № 70/44/60 от 04.03.2022 - Макарова Яна Андреевна (№ в реестре: 1731);

(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 "Стандарт"

(ООО "Стандарт");

(наименование организации, проводившей специальную оценку условий труда,

Регистрационный номер - 386

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

Дата подачи декларации 22 марта 2022г.




(подпись)

Гаськова Марина Владимировна

(инициалы, фамилия)

ведомственный орган подачи 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)