

Декларация соответствия условий труда государственным нормативным требованиям охраны труда

муниципальное казенное дошкольное образовательное учреждение города Новосибирска «Детский сад № 110
компенсирующего вида»

(наименование юридического лица (фамилия, имя, отчество (при наличии) индивидуального предпринимателя, подавшего декларацию,
630112, город Новосибирск, улица Гоголя, 183)

место нахождения и место осуществления деятельности,

5401143661

идентификационный номер налогоплательщика,

1055401005043

основной государственной 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	Специалист по закупкам	1	1
2	Рабочий по комплексному обслуживанию и ремонту зданий	2А	1
3	Рабочий по комплексному обслуживанию и ремонту зданий	2-1А (2А)	1
4	Рабочий по комплексному обслуживанию и ремонту зданий	2-2А (2А)	1
5	Рабочий по комплексному обслуживанию и ремонту зданий	2-3А (2А)	1
6	Слесари-электрик по ремонту электрооборудования	3	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

Заключение эксперта № 114/20 СОУТ от 18.09.2020;

(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 "СИБЭКСПЕРТ";

(наименование организации, проводившей специальную оценку условий труда,

Регистрационный номер - 175

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

Дата подачи декларации

М.П.

(подпись)

Королева Тамара Александровна

(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)

Государственная инспекция труда
в Новосибирской области

Вх. № 04 12 20 20

на _____ листях

Даты № _____