

Декларация соответствия условий труда государственным нормативным требованиям охраны труда

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

(наименование юридического лица (фирмы, имени, общества (при наличии) индивидуального предпринимателя, подавшего декларацию,
630112 город Новосибирск, улица Гоголя №183, 630112 город Новосибирск, проспект Дзержинского 2Б

место нахождения и место осуществления деятельности,

5401143661

идентификационный номер налогоплательщика,

1055401005043

основной государственный регистрационный номер)

заявляет, что на рабочем месте (рабочих местах)

№ п/п	Наименование должности, профессии или специальности работника (работников, занятых) на рабочем месте	Индивидуальный номер рабочего места	Численность занятых работников в отношении каждого рабочего места
1	Калькулятор	1	1
2	Учитель-дефектолог	2	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 № 418/18 СОУТ от 25.12.2018

(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.

Королева

(подпись)

Королева Тамара Александровна

(инициалы, фамилия)

Сведения о регистрации декларации

(наименование территориального органа Федеральной службы по труду и занятости, зарегистрировавшего декларацию)



М.П.

(регистрационный номер)

(инициалы, фамилия должностного лица территориального органа Федеральной службы по труду и занятости, зарегистрировавшего декларацию)