

Декларация соответствия условий труда государственным нормативным требованиям охраны труда

Муниципальное автономное общеобразовательное учреждение «Средняя общеобразовательная школа № 14 имени Героя России Дмитрия Шектаева»

(наименование юридического лица (фамилия, имя, отчество (при наличии) индивидуального предпринимателя, подавшего декларацию,
624474, Свердловская обл., г. Североуральск, п. Калья, ул. Комарова, 13а

место нахождения и место осуществления деятельности, контактный телефон

6631004400

идентификационный номер налогоплательщика,

1026601799971

основной государственный регистрационный номер)

заявляет, что на рабочем месте (рабочих местах)

45. Лаборант (ИВТ); 1 чел.

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

46. Библиотекарь; 1 чел.

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

47. Лаборант (химии); 1 чел.

48. Специалист по кадрам; 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 Соловьева Олега Геннадьевича от 28.07.2023 г. № 6/н
(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 «Уральский центр безопасности труда»

(наименование организации, проводившей специальную оценку условий труда,

Регистрационный номер - 523

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

Дата подачи декларации " 29 " сентября 2023 год

М.П.


(подпись)

Т.В. Ощепкова
(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)