

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

Муниципальное бюджетное дошкольное образовательное учреждение "Арский детский сад №5" Арского
муниципального района Республики Татарстан

(наименование юридического лица (фамилия, имя, отчество (при наличии) индивидуального предпринимателя, подавшего декларацию,
422000, Республика Татарстан, Арский район, город Арск, ул Вагизовых, д. 16;

место нахождения и место осуществления деятельности,

1609005328

идентификационный номер налогоплательщика,

1021606153447

основной государственный регистрационный номер)

заявляет, что на рабочем месте (рабочих местах)

0011. Сторож; 2 чел.

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

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

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 № 1907/923922 от 13.06.2024 - Ильин Д.В. (№ в реестре: 5887);

Протоколы № 0011-ТЖ/923922 от 20.05.2024; 0011-ТМ/923922 от 20.05.2024

(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 "Центр - качества";

(наименование организации, проводившей специальную оценку условий труда,

Регистрационный номер - 201

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

Дата подачи декларации  20 24 г.

М.П.

(подпись)

Ахунова Г. М.

(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)