

Форма декларации соответствия условий труда
государственным нормативным требованиям охраны труда

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

Муниципальное бюджетное дошкольное образовательное учреждение
«Чувашско-Кишаковский детский сад Буинского муниципального района

(наименование юридического лица

Республики Татарстан»

(фамилия, имя, отчество (при наличии) индивидуального предпринимателя),

422451, РТ, Буинский район, село Чувашские Кишаки, ул. Школьная, дом 14

подавшего декларацию, место нахождения и место осуществления деятельности,

1614004658

идентификационный номер налогоплательщика,

1021606553935

основной государственный регистрационный номер)

заявляет, что на рабочем месте (рабочих местах)

профессия «заведующий детским садом», номер рабочего места: 1, на которой заняты 1 человек,

(наименование должности, профессии или специальности работника (работников), ...)

Профессия «воспитатель детского сада», номер рабочего места: 2, на которой заняты 1 человек.

занятого (занятых) на рабочем месте (рабочих местах), индивидуальный номер (номера)

рабочего места (рабочих мест), численность занятых работников

в отношении каждого рабочего места)

не выявлены вредные и (или) опасные производственные факторы, условия труда соответствуют
государственным нормативным требованиям охраны труда. Декларация подана на основании

Заключения эксперта по результатам оценки условий труда № 330/17 от 07.11.2017 г.

(реквизиты заключения эксперта организации,

420061, г. Казань, ул. Новаторов, д. 2В, 420088, г. Казань, ул. Халитова, д. 8.

проводившей специальную оценку условий труда)

Специальная оценка условий труда проведена ООО «ВиКо»

(наименование организации, проводившей специальную оценку условий труда,

227

регистрационный номер в реестре организаций,

проводящих специальную оценку условий труда)

Дата подачи декларации " 26 " января 20 18 г.

М.П. *  *Ермолаева В.В.*
(подпись)*

Ермолаева В.В.
(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)

* Декларация подписывается руководителем юридического лица и заверяется его печатью либо подписывается лично индивидуальным предпринимателем.

** Заполняется территориальным органом Федеральной службы по труду и занятости в случае поступления декларации на бумажном носителе. При подаче декларации в электронном виде данная информация заполняется автоматически с учетом места нахождения рабочих мест, в отношении которых подается декларация