

Декларация соответствия условий труда государственным нормативным требованиям охраны труда

Муниципальное бюджетное дошкольное образовательное учреждение «Детский сад «Красная шапочка» общеразвивающего вида» Занковского муниципального района Республики Татарстан (наименование юридического лица (фамилия, имя, отчество (при наличии) индивидуального предпринимателя), юридический и фактический адрес: 423520, РТ, г.Занинск, ул. Рафикова, д. 4а)

ИНН: 1647013778, ОГРН: 1081687001142

идентификационный номер налогоплательщика, основной государственный регистрационный номер)

заявляет, что на рабочем месте (рабочих местах):

№2 Кастаняна (1 чел.)

№3 Рабочий по комплексному обслуживанию и ремонту зданий (1 чел.)

(наименование должности, профессии или специальности работника (работников), занятия (занятий) 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

№ 804 - Д от 31 августа 2018 года,

№ 2 - О - 804 от 30.08.2018 г., № 2 - Т - 804 от 30.08.2018 г.,
№ 3 - О - 804 от 30.08.2018 г., № 3 - Т - 804 от 30.08.2018 г.

(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 организацией

ООО «АЛИКОМ-ПНОС», регистрационный номер в реестре организаций, проводящих специальную оценку условий труда, 246 от 24.03.2016 г. г.

(наименование организации, проводившей специальную оценку условий труда, регистрационный номер в реестре организаций, проводящих специальную оценку условий труда)



Дата подачи декларации « 20 » г.

Ирина Александровна Иванова

(инициал, фамилия)

Сведения о регистрации декларации**

(наименование регистрирующей организации по адресу и контактные данные)

(дата регистрации)

(регистрационный номер)

(подпись)

(инициал, фамилия, должность лица регистрирующей декларацию службы по адресу и контактные данные)

М.П.