

Декларация соответствия условий труда государственным нормативным требованиям охраны труда

Муниципальное автономное дошкольное образовательное учреждение города Набережные Челны "Детский сад общеразвивающего вида с приоритетным осуществлением деятельности по познавательно-речевому направлению развития детей №2 "Олеся"

(наименование юридического лица (фамилия, имя, отчество (при наличии) индивидуального предпринимателя, подавшего декларацию,
423811, Республика Татарстан, город Набережные Челны, улица Шамиля Усманова, дом 134 (51/08);

место нахождения и место осуществления деятельности,
1650085980

идентификационный номер налогоплательщика,
1021602030890

основной государственный регистрационный номер)

заявляет, что на рабочем месте (рабочих местах)

| № п/п | Наименование должности, профессии или специальности работника (работников), занятых (занятых) на рабочем месте | Индивидуальный номер рабочего места | Численность занятых работников в отношении каждого рабочего места |
|-------|--|-------------------------------------|---|
| 1 | Рабочий по обслуживанию здания (электрик) | 1 | 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 № 20-О-18 от 18.06.2018 Камалетдинов Равшан Наильевич (№ в реестре: 3567)

Протокол № 1- ТМ/20-О-18 от 07.06.2018

(результаты 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 "Эко Старт";

(наименование организации, проводившей специальную оценку условий труда,

Регистрационный номер - 364

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

Дата подачи декларации

М.П.



год


(подпись)

Костылева Наталья Олеговна

(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 соответствия условий труда государственным нормативным
требованиям охраны труда**

Муниципальное автономное дошкольное образовательное учреждение города Набережные
Челны «Детский сад общеразвивающего вида с приоритетным осуществлением деятельности по
познавательнo-речевому направлению развития детей №20 «Олеся»

(наименование юридического лица (фамилия, имя, отчество (при наличии) индивидуального предпринимателя),

Юридический и фактический адрес: 423811, Республика Татарстан, город Набережные Челны,
улица Шамиля Усмано́ва, дом 134 (51/08)

подавшего декларацию, место нахождения и место осуществления деятельности,

ИНН: 1650085980, ОГРН: 1021602030890

идентификационный номер налогоплательщика, основной государственный регистрационный номер)

заявляет, что на рабочем месте (рабочих местах):

№1 Заведующий детским садом (1 чел.)

№2 Заместитель заведующего детским садом (по хозяйственной работе) (1 чел.)

№3 Главный бухгалтер (1 чел.)

№4 Бухгалтер (1 чел.)

№7 Делопроизводитель (1 чел.)

№13 Младший воспитатель (4 чел.)

№14 Младший воспитатель (4 чел.)

№15 Младший воспитатель (3 чел.)

№23 Кладовщик (1 чел.)

№25 Кастелянша (1 чел.)

№26 Уборщик производственных и служебных помещений (1 чел.)

№27 Вахтер (2 чел.)

№28 Сторож (4 чел.)

№29 Дворник (5 чел.)

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

№31 Рабочий по комплексному обслуживанию и ремонту зданий (плотник) (1 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

№ 1506-Д от 06 декабря 2018 года,

№ 1506 - 1 - О от 06.12.2018 г.,

№ 1506 - 2 - О от 06.12.2018 г.,

№ 1506 - 3 - О от 06.12.2018 г.,

№ 1506 - 4 - О от 06.12.2018 г.,

№ 1506 - 7 - О от 06.12.2018 г.,

№ 1506 - 13 - О от 06.12.2018 г., № 1506 - 13 - Т от 06.12.2018 г.,

№ 1506 - 14 - О от 06.12.2018 г., № 1506 - 14 - Т от 06.12.2018 г.,

№ 1506 - 15 - О от 06.12.2018 г., № 1506 - 15 - Т от 06.12.2018 г.,

№ 1506 - 23 - О от 06.12.2018 г., № 1506 - 23 - Т от 06.12.2018 г.,

№ 1506 - 25 - О от 06.12.2018 г.,

№ 1506 - 26 - О от 06.12.2018 г., № 1506 - 26 - Т от 06.12.2018 г.,

№ 1506 - 27 - О от 06.12.2018 г.,

№ 1506 - 28 - О от 06.12.2018 г.,

№ 1506 - 29 - Т от 06.12.2018 г.,
№ 1506 - 30 - О от 06.12.2018 г., № 1506 - 30 - Т от 06.12.2018 г.,
№ 1506 - 31 - О от 06.12.2018 г., № 1506 - 31 - Т от 06.12.2018 г.,
(реквизиты заключения эксперта организации, проводившей специальную оценку условий
труда, и (или) протокола (протокола) проведения исследований (испытаний) или
измерений вредных и (или) опасных производственных факторов)

Специальная оценка условий труда проведена организацией
ООО «АЛИКОМ-ПЛЮС», 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.

М.П. _____
(подпись)*

_____ (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 (при наличии), 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.