

Декларация соответствия условий труда государственным нормативным требованиям охраны труда

Муниципальное бюджетное дошкольное образовательное учреждение «Центр развития ребенка-детский сад № 1 «Бэлэкэч» г. Альметьевска»

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

Фактический адрес: 423450, РТ, г. Альметьевск, ул. Ленина, д. 197

подавшего декларацию, место нахождения и место осуществления деятельности,

Юридический адрес: 423450, РТ, г. Альметьевск, ул. Ленина, д. 197

ИНН 1644061942, ОГРН 1111644003833

идентификационный номер налогоплательщика, основной государственный регистрационный номер)

заявляет, что на рабочем месте (рабочих местах)

Специалист по кадрам

79

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 заключения эксперта № 2021.153 от 30.06.2021, Дусаев Ш.Ю.

(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 безопасности труда"

(наименование организации, проводившей специальную оценку условий труда,

Регистрационный номер - 352

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

Дата подачи декларации « 19 » 11 20 22 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)