

Декларация соответствия условий труда государственным нормативным требованиям охраны труда

Муниципальное автономное образовательное учреждение "Межшкольный учебный комбинат"

(наименование юридического лица (фамилия, имя, отчество (при наличии) индивидуального предпринимателя, подавшего декларацию),
165650 Архангельская область, г. Коряжма, пр. Ленина д.37 А;

место нахождения и место осуществления деятельности,
2905003322

идентификационный номер налогоплательщика,
1022901140778

основной государственный регистрационный номер)

заявляет, что на рабочем месте (рабочих местах)

1. Директор; 1 чел.

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

2. Делопроизводитель; 1 чел.

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

3. Старший сторож; 3 чел.

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 № 363 от 31.01.2020 - Вавилов Николай Михайлович (№ в реестре: 1147);

Протоколы № 363/1- О от 16.12.2019; 363/1- Н от 16.12.2019; 363/2- О от 16.12.2019; 363/2- Н от 16.12.2019; 363/3- ТЖ от 16.12.2019; 363/3- ТМ от 16.12.2019; 363/3- Н от 16.12.2019

(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 независимого лабораторного контроля" (ООО "ЦНЛК") ;

(наименование организации, проводившей специальную оценку условий труда,

Регистрационный номер - 299

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

Дата подачи декларации "чч" месяц год

М.П.



(подпись)

Амосова Светлана Сергеевна

(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)