

Декларация соответствия условий труда государственным нормативным требованиям охраны труда

Муниципальное бюджетное общеобразовательное учреждение «Тарутинская средняя общеобразовательная школа»
(наименование юридического лица (фамилия, имя, отчество (при наличии) индивидуального предпринимателя, подавшего декларацию,
457233, Челябинская область, Чесменский район, с. Тарутино, ул. Школьная, 16;

место нахождения и место осуществления деятельности,
7443004550

идентификационный номер налогоплательщика,
1027402037046

основной государственный регистрационный номер)

заявляет, что на рабочем месте (рабочих местах)

№ п/п	Наименование должности, профессии или специальности работника (работников), занятого (занятых) на рабочем месте	Индивидуальный номер рабочего места	Численность занятых работников в отношении каждого рабочего места
1	Завхоз	74-2018-08-31/3.0007	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 № 74-2018-08-31/3-ЗЭ от 20.12.2018

(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 "РосЭкоАудит";

(наименование организации, проводившей специальную оценку условий труда,

Регистрационный номер - 310

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

Дата подачи декларации " _____ " _____ 2020 год

М.П.



(подпись)

Короткова Любовь Викторовна

(инициалы, фамилия)

Сведения о регистрации декларации

Государственная инспекция труда в Челябинской области

(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)