

**Декларация соответствия
условий труда государственным нормативным
требованиям охраны труда**

муниципальное бюджетное образовательное учреждение дополнительного образования «Детско-юношеский центр
кп. Горные Ключи Кировского района»

(наименование юридического лица(фамилия, имя, отчество (при наличии) индивидуального предпринимателя, подавшего декларацию,
692085, Приморский край, Кировский район, кп. Горные Ключи,, ул. 60 лет СССР, д. 11

место нахождения и место осуществления деятельности,
2516004186

идентификационный номер налогоплательщика,
1022509678111

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. Заведующий хозяйством, 1 чел.

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

3. Педагог дополнительного образования; 1 чел.

4. Сторож; 1 чел.

5. Уборщик производственных помещений; 1 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 от 24.03.2021 г. № С21.040 ;

протоколов . :№284843_2-ТЖ, 284843_2-Н, 284843_3-ТЖ, 284843_3-Н, 284843_5-ТЖ

(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 "Краевой центр охраны труда";

(наименование организации, проводившей специальную оценку условий труда,

Регистрационный номер - 343

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

Дата подачи декларации **"_21_" _апреля_ 2021 год**

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)