

Декларация соответствия условий труда государственным нормативным требованиям охраны труда

Муниципальное автономное дошкольное образовательное учреждение детский сад № 51
города Тюмени

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

Фактический адрес: 625048, г. Тюмень, ул. Механическая, 44

подавшего декларацию, место нахождения и место осуществления деятельности,

Юридический адрес: 625048, г. Тюмень, ул. Механическая, 44

ИНН 7202171509, ОГРН 1077203062782

идентификационный номер налогоплательщика, основной государственный регистрационный номер)

заявляет, что на рабочем месте (рабочих местах)

| | | |
|--|----------|--------|
| Помощник воспитателя | 8651772 | 1 чел. |
| Кухонный рабочий | 9651772 | 1 чел. |
| Плотник | 10651772 | 1 чел. |
| Уборщик производственных и служебных помещений | 11651772 | 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 № 651772/СПС-ЗЭ от 17.07.2017 г.

(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
"СибПрофСтандарт"

(наименование организации, проводившей специальную оценку условий труда,

№ 22 в реестре

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

Дата подачи декларации « 20 » июля 20 17 г.



(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)