

Декларация соответствия условий труда государственным нормативным требованиям охраны труда

Муниципальное казенное дошкольное образовательное учреждение города Новосибирска
«Детский сад № 447 «Семицветик»

(наименование юридического лица (фамилия, имя, отчество (при наличии) индивидуального предпринимателя, подавшего декларацию,
630068, РФ, Новосибирская область, г. Новосибирск, ул. Шукшина, д. 5/2;

место нахождения и место осуществления деятельности,
5409111125

идентификационный номер налогоплательщика,
1025403870810

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	Инструктор по физической культуре	4	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 № 846-118753-2021-С от 29.11.2021 - Кретева Анна Михайловна (№ в реестре: 1722);

(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 "Атон-экобезопасность и охрана труда".;

(наименование организации, проводившей специальную оценку условий труда,

Регистрационный номер - 157

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

Дата подачи декларации « _____ » _____ 20__ г.

М.П.
МКДОУ
д/с № 447


(подпись)

Анохина Ольга Валентиновна
(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)

