

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

ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ ОБЩЕОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ САМАРСКОЙ
ОБЛАСТИ СРЕДНЯЯ ОБЩЕОБРАЗОВАТЕЛЬНАЯ ШКОЛА № 14 ИМЕНИ ПОЛНОГО КАВАЛЕРА
ОРДЕНА СЛАВЫ НИКОЛАЯ ГЕОРГИЕВИЧА КАСЬЯНОВА ГОРОДА ЖИГУЛЕВСКА ГОРОДСКОГО
ОКРУГА ЖИГУЛЕВСК САМАРСКОЙ ОБЛАСТИ

(наименование юридического лица)

(фамилия, имя, отчество (при наличии) индивидуального предпринимателя).

445350, Самарская обл., г. Жигулевск, Г-1, д.12

подавшего декларацию, место нахождения и место осуществления деятельности.

ИНН: 6345022944

идентификационный номер налогоплательщика.

ОГРН: 1116382003913

основной государственный регистрационный номер)

заявляет, что на рабочем месте (рабочих местах)

Индивидуальный номер рабочего места	Наименование рабочего места и источников вредных и (или) опасных факторов производственной среды и трудового процесса	Численность работников, занятых на рабочем месте (чел)	Наличие аналогичного рабочего места (рабочих мест)
1	главный бухгалтер	1	-
2	бухгалтер	1	-
3	секретарь руководителя	1	-
4	специалиста (по охране труда)	1	-
5	юрисконсульт	1	-

(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 Шамеева В.И. (№ 1224 в реестре экспертов) № 49/Т-3Э по результатам специальной оценки условий труда от 10.03.2016г.

(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: Обществом с ограниченной ответственностью «Центрресурса» регистрационный номер-201 от 22.01.2016г.

(реквизиты организации, проводившей специальную оценку условий труда, регистрационный номер в реестре организаций, проводивших специальную оценку условий труда)

Дата подачи декларации " 03 " Апреля 2017 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)

* Декларация подписывается руководителем юридического лица и заверяется его печатью (при наличии) либо подписывается лично индивидуальным предпринимателем.

** Заполняется территориальным органом Федеральной службы по труду и занятости в случае поступления декларации на бумажном носителе. При подаче декларации в электронном виде данная информация заполняется автоматически с учетом места нахождения рабочих мест, в отношении которых подается декларация.