

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),

445351, 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	повар	1	-
2	повар	1	-
3	кухонный рабочий	1	-
4	кухонный рабочий	1	-
5	бухгалтер	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 по результатам специальной оценки условий труда № 911/Г от 15.06.2017г. Ивановой А.А. (№ 3597 в реестре экспертов)

(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 «Центр-качества», регистрационный номер - 201 от 22.01.2016г.

(наименование организации, проводившей специальную оценку условий труда, регистрационный номер в реестре организаций, проводящих специальную оценку условий труда)

Дата подачи декларации " 28 " июля 20 17 г.

М.П. 
(подпись)* **

Пушкарева Г.М.
(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.