Декларация соответствия условий труда государственным нормативным требованиям охраны труда

Муниципальное учреждение дополнительного образования «Детско-юношеская спортивная школа г. Зеленокумска Советского района»

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

357911Ставропольский край, Советский район, г. Зеленокумск, ул. Советская, 14;

место нахождения и место осуществления деятельности,

2619009933

идентификационный номер налогоплательщика,

1022601010266

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	Заместитель директора по АХР	0012.00.03	1 чел.
2	Секретарь руководителя	0012.00.04	1 чел.
3	Методист	0012.00.05	1 чел.
4	Сторож	0012.00.06	1 чел.
5	Сторож	0012.00.07	1 чел.
6	Уборщик производственных и служебных помещений	0012.00.08	1 чел.
7	Уборщик производственных и служебных помещений	0012.00.09	1 чел.
8	Дворник	0012.00.10	1 чел.
9	Рабочий по комплексному обслуживанию и ремонту зданий	0012.00.11	1 чел.

не выявлены вредные и (или) опасные производственные факторы, условия труда соответствуют государственным нормативным требованиям охраны труда.

Декларация подана на основании 16/Ст-16 от 23.09.2016

(реквизиты заключения эксперта организации, проводившей специальную оценку условий труда)

Специальная оценка условий труда проведена

Общество с ограниченной ответственностью "Эксперт-Сервис";

(наименование организации, проводившей специальную оценку условий труда,

Регистрационный номер - 1255

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

Дата подачи декларации fill_date

М.П. _____ Е.Г.Щавлева

(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)