

Декларация соответствия условий труда государственным нормативным требованиям охраны труда

Муниципальное бюджетное учреждение «Информационно - методический центр
Тацинского района»

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

Юридический адрес: 347061, Ростовская область, станица Тацинская, ул. Ленина, 66

Фактический адрес: 347061, Ростовская область, станица Тацинская, ул. Ленина, 66

подавшего декларацию, место нахождения и место осуществления деятельности,

6134011661

идентификационный номер налогоплательщика,

1116192000088

основной государственный регистрационный номер)

заявляет, что на рабочем месте (рабочих местах)

1. Директор МБУ ИМЦ ; 1 чел.
2А, 3А, 4А, 5А, 6А, 7А. Методист; 5 чел.
8. Секретарь-машинистка; 1 чел.
9. Водитель; 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:

Заключение эксперта № 1499 от 13.12.2021г.

ЧОУ ДПО УЦ "Охрана труда и экология"

(реквизиты заключения эксперта организации, проводившей специальную оценку условий труда, и (или) протокола (протоколов))

Специальная оценка условий труда проведена:

Частное образовательное учреждение дополнительного профессионального образования
Учебный центр "Охрана труда и экология", № 194 от 14.01.2016

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

Дата подачи декларации « 27 » января 2021г.

М.П. (подпись)*

М.В. Кондратова
(инициалы, фамилия)*

Сведения о регистрации декларации**

(наименование территориального органа Федеральной службы по труду и занятости, зарегистрировавшего декларацию)

(дата регистрации)

2021
(регистрационный номер)

М.П. (подпись)

(инициалы, фамилия должностного лица территориального органа
Федеральной службы по труду и занятости, зарегистрировавшего

* 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.