

Декларация соответствия условий труда государственным нормативным требованиям охраны труда

муниципальное бюджетное дошкольное образовательное учреждение «Детский сад
комбинированного вида № 31»

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

305004, г. Курск, ул. Гоголя, д. 29а

место нахождения и место осуществления деятельности, контактный телефон

4629036231

идентификационный номер налогоплательщика,

1024600974518

основной государственный регистрационный номер)

заявляет, что на рабочем месте (рабочих местах)

1. Шеф-повар (1 человек) 7-960708

2. Повар (1 человек) 8-960708

3. Повар (1 человек) 8-960708

4. Кухонный рабочий (1 человек) 10-960708

5. Старшая медицинская сестра (1 человек) 11-960708

6. Медицинская сестра (1 человек) 12-960708

(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 Шеховцова Ю.И. № 1065-АТ от 04.06.2024

(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

ООО «Курский Центр Охраны Труда, регистрационный номер - № 331

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

Дата подачи декларации « 12 » июля 20 24 года

М.П.



Л.А. Самойлова

(инициалы, фамилия)

Сведения о регистрации декларации

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

М. П.	*		
	(дата регистрации)		(регистрационный номер)
			...
	(подпись)		(инициалы, фамилия должностного лица территориального органа Федеральной службы по труду и занятости, зарегистрировавшего декларацию)

ФЕДЕРАЛЬНАЯ СЛУЖБА
ПО ТРУДУ И ЗАНЯТОСТИ
ГОСУДАРСТВЕННАЯ ИСПОЛНИТЕЛЬНАЯ
В КУРСКОЙ ОБЛАСТИ
№ 14124 от 15.07.24