

Декларация соответствия условий труда государственным нормативным требованиям охраны труда

Муниципальное бюджетное общеобразовательное учреждение «Самарская средняя общеобразовательная школа»
(наименование юридического лица (фамилия, имя, отчество (при наличии) индивидуального предпринимателя, подавшего декларацию,
658237, Алтайский край, Рубцовский район, с. Самарка, ул. Ленина, д.24;

место нахождения и место осуществления деятельности,

2269002640

идентификационный номер налогоплательщика,

1022202612497

основной государственный регистрационный номер)

заявляет, что на рабочем месте (рабочих местах)

№ п/п	Наименование должности, профессии или специальности работника (работников), занятых (занятых) на рабочем месте	Индивидуальный номер рабочего места	Численность занятых работников в отношении каждого рабочего места
1	Заведующий хозяйством	24	1
2	Подсобный рабочий	58	1
3	Водитель автомобиля	72	1

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 № 589/1-458346-2024-И от 18.06.2024 - Никонович Артем Георгиевич (№ в реестре: 4434)

№ 964-458346-2024-С от 05.08.2024 - Никонович Артем Георгиевич (№ в реестре: 4434);

(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

Общество с ограниченной ответственностью "Атон-экобезопасность и охрана труда";

(наименование организации, проводившей специальную оценку условий труда,

Регистрационный номер - 157

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



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)