

Декларация соответствия
условий труда государственным нормативным
требованиям охраны труда

**МУНИЦИПАЛЬНОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ДОПОЛНИТЕЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ
«ПОКРОВСКАЯ ДЕТСКАЯ ШКОЛА ИСКУССТВ»**

наименование юридического лица (фамилия, имя, отчество (при наличии)
индивидуального предпринимателя, подавшего декларацию,
623480, Свердловская область, Каменский район, с. Покровское, улица Ленина, 124
место нахождения
623480, Свердловская область, Каменский район, с. Покровское, улица Ленина, 124
и место осуществления деятельности,
6643007892

_____ идентификационный номер налогоплательщика,
1026602036768

_____ (основной государственный регистрационный номер)
заявляет, что на рабочем месте (рабочих местах)

1. Директор – индивидуальный номер рабочего места – 1, численность занятых работников – 1
2. Преподаватель – индивидуальный номер рабочего места – 2, численность занятых работников – 1
3. Преподаватель – индивидуальный номер рабочего места – 3А (2), численность занятых работников – 1
4. Преподаватель – индивидуальный номер рабочего места – 4 А (2), численность занятых работников – 1
5. Сторож-вахтёр – индивидуальный номер рабочего места – 5, численность занятых работников – 1
6. Уборщик производственных и служебных помещений – индивидуальный номер рабочего места – 6, численность занятых работников - 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)

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

Декларация подана на основании **Заключения эксперта ООО «Научно-
исследовательская лаборатория охраны труда» № 42-3Э от 15.07.2016 г.**
(реквизиты заключения эксперта организации, проводившей специальную оценку
условий труда)

Специальная оценка условий труда проведена **Обществом с ограниченной
ответственностью «Научно-исследовательская лаборатория охраны труда»**

_____ (наименование организации, проводившей специальную оценку условий труда,
регистрационный номер 1674

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

_____ Дата подачи декларации "22" октября 2016 г.
М.П. <*>

_____ (подпись) <*>

_____ Т.Н. Овечкина
(инициалы, фамилия) <*>

_____ Сведения о регистрации декларации <*>

_____ (наименование территориального органа Федеральной службы по труду