

**Декларация соответствия
условий труда государственным нормативным
требованиям охраны труда**

МУНИЦИПАЛЬНОЕ БЮДЖЕТНОЕ ОБЩЕОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ "СРЕДНЯЯ
ОБЩЕОБРАЗОВАТЕЛЬНАЯ ШКОЛА № 5"

(наименование юридического лица (фамилия, имя, отчество (при наличии) индивидуального предпринимателя, подавшего декларацию,
659315, Алтайский край, г. Бийск, ул. имени Героя Советского Союза Васильева, 52;

место нахождения и место осуществления деятельности,

2204007907

идентификационный номер налогоплательщика,

1022200555090

основной государственный регистрационный номер)

заявляет, что на рабочем месте (рабочих местах)

6. Заместитель директора (по АХР); 1 чел.

(наименование должности, профессии или специальности работника (работников), занятого (занятых) на рабочем месте (рабочих местах),

29. Заведующий библиотекой; 1 чел.

индивидуальный номер (номера) рабочего места (рабочих мест), численность занятых работников в отношении каждого рабочего места)

30. Секретарь руководителя; 1 чел.

31. Инженер-электроник; 1 чел.

32А. Уборщик служебных помещений; 1 чел.

33А (32А). Уборщик служебных помещений; 1 чел.

34А (32А). Уборщик служебных помещений; 1 чел.

35А (32А). Уборщик служебных помещений; 1 чел.

36. Гардеробщик; 2 чел.

37. Рабочий по комплексному обслуживанию и ремонту зданий; 1 чел.

38. Сторож; 3 чел.

57. Вахтер; 2 чел.

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 № 301 от 30.05.2023 - Высоцкая Н.М. (№ в реестре: 2012)

№ 301А от 03.05.2023 - Махнев М.А. (№ в реестре: 4685);

(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 "Центр содействия занятости и безопасности труда";

(наименование организации, проводившей специальную оценку условий труда,

Регистрационный номер - 158

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

Дата подачи декларации « _____ » _____

Г.

М.П.



Скиба Лариса Михайловна

(инициалы, фамилия)

Сведения о регистрации декларации

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

**Декларация соответствия
условий труда государственным нормативным
требованиям охраны труда**

МУНИЦИПАЛЬНОЕ БЮДЖЕТНОЕ ОБЩЕОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ "СРЕДНЯЯ
ОБЩЕОБРАЗОВАТЕЛЬНАЯ ШКОЛА № 5"

(наименование юридического лица (фамилия, имя, отчество (при наличии) индивидуального предпринимателя, подавшего декларацию,
659315, Алтайский край, г. Бийск, ул. имени Героя Советского Союза Васильева, 52; 659315,
Алтайский край, г. Бийск, ул. имени Героя Советского Союза Васильева, 69/1; 659315, Алтайский
край, г. Бийск, ул. Степана Разина, 100

место нахождения и место осуществления деятельности,

2204007907

идентификационный номер налогоплательщика,

1022200555090

основной государственный регистрационный номер)

заявляет, что на рабочем месте (рабочих местах)

67А. Младший воспитатель; 1 чел.

(наименование должности, профессии или специальности работника (работников), занятого (занятых) на рабочем месте (рабочих местах),

68А (67А). Младший воспитатель; 1 чел.

индивидуальный номер (номера) рабочего места (рабочих мест), численность занятых работников в отношении каждого рабочего места)

69А (67А). Младший воспитатель; 1 чел.

70А (67А). Младший воспитатель; 1 чел.

71А (67А). Младший воспитатель; 1 чел.

72. Заведующий хозяйством; 1 чел.

73. Повар; 1 чел.

74А. Рабочий по комплексному обслуживанию и ремонту зданий; 1 чел.

75А (74А). Рабочий по комплексному обслуживанию и ремонту зданий; 1 чел.

76. Калькулятор; 1 чел.

77. Машинист по стирке и ремонту спецодежды; 1 чел.

78. Кастелянша; 1 чел.

79. Сторож; 3 чел.

80. Вахтер; 2 чел.

81. Уборщик служебных помещений; 1 чел.

82. Подсобный рабочий; 1 чел.

83. Дворник; 1 чел.

92А. Младший воспитатель; 1 чел.

93А (92А). Младший воспитатель; 1 чел.

94А (92А). Младший воспитатель; 1 чел.

95А (92А). Младший воспитатель; 1 чел.

96А (92А). Младший воспитатель; 1 чел.

97. Заведующий хозяйством; 1 чел.

98. Повар; 2 чел.

99. Калькулятор; 1 чел.

100. Рабочий по комплексному обслуживанию и ремонту зданий; 1 чел.

101. Кладовщик; 1 чел.

102. Машинист по стирке и ремонту спецодежды; 1 чел.

103. Кастелянша; 1 чел.

104. Сторож; 3 чел.

105. Вахтер; 2 чел.

106. Уборщик служебных помещений; 1 чел.

107. Подсобный рабочий; 1 чел.

108. Дворник; 1 чел.

109. Секретарь руководителя; 1 чел.

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 № 300 от 30.05.2023 - Высоцкая Н.М. (№ в реестре: 2012)

№ 300А от 03.05.2023 - Махнев М.А. (№ в реестре: 4685);

(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 "Центр содействия занятости и безопасности труда";

(наименование организации, проводившей специальную оценку условий труда, .

Регистрационный номер - 158

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

Дата подачи декларации « _____ » _____ г.

М.П.



Скиба Лариса Михайловна

(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)