

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

Муниципальное бюджетное дошкольное образовательное учреждение "Детский сад с.Кустовое Яковлевского городского округа"

(наименование юридического лица (фамилия, имя, отчество (при наличии) индивидуального предпринимателя, подавшего декларацию,
309081, Белгородская область, Яковлевский район, с.Кустовое, ул. Дзержинского, д.100;

место нахождения и место осуществления деятельности,

3121002431

идентификационный номер налогоплательщика,

1023101455640

основной государственный регистрационный номер)

заявляет, что на рабочем месте (рабочих местах)

4. Педагог-психолог; 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 вредны и (или) опасных производственных факторов признаны оптимальными или допустимыми, условия труда соответствуют государственным нормативным требованиям охраны труда.

Декларация подана на основании

Заключение эксперта № 6965 от 31.08.2020 - Юраков С.Н. (№ в реестре: 1518)

№ 6965-идн от 17.06.2020 - Юраков С.Н. (№ в реестре: 1518);

Протоколы № 471a/6965- Ш от 12.08.2020 , № 471a/6965- М от 08.09.2020 , № 471a/6965- Б от 12.08.2020 , № 471a/6965-Т о 12.08.2020 , № 471a/6965-Н от 12.08.2020

(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

Областное автономное учреждение "Центр охраны труда Белгородской области";

(наименование организации, проводившей специальную оценку условий труда,

Регистрационный номер - 135

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

Дата подачи декларации _____

М. П. _____


(подпись)

Ширяева Наталья Николаевна

(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)

11.09.2020
