

## Декларация соответствия условий труда государственным нормативным требованиям охраны труда

Муниципальное казённое общеобразовательное учреждение "Основная общеобразовательная школа с. Минка"

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

Фактический адрес: 456051, Челябинская область, г Усть-Катав, с. Минка, ул. Долгая, д35

подавшего декларацию, место нахождения и место осуществления деятельности,

Юридический адрес: 456051, Челябинская область, г Усть-Катав, с. Минка, ул. Долгая, д35

ИНН 7419004510, ОГРН 1027401127357

идентификационный номер налогоплательщика, основной государственный регистрационный номер)

заявляет, что на рабочем месте (рабочих местах)

Педагог-организатор 2 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)

Библиотекарь 3 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)

Сторож 6 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)

Подсобный рабочий кухни 7 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)

Слесарь-ремонтник 8 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)

Инструктор по гигиеническому воспитанию 9 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 вредных и (или) опасных производственных факторов признаны оптимальными или допустимыми, условия труда соответствуют государственным нормативным требованиям охраны труда.

Декларация подана на основании

заключения эксперта № 171393-СОУТ от 30.11.2021

(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 безопасности труда»

(наименование организации, проводившей специальную оценку условий труда,

Регистрационный номер - 352

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

Дата подачи декларации «29» декабря 2021 г.

М.П.



(подпись)\*

(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)