Декларация соответствия условий труда государственным нормативным требованиям охраны труда

Муниципальное бюджетное учреждение Спортивная школа «Олимп»

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

633010, Новосибирская область, город Бердск, ул. Вокзальная, 50;

место нахождения и место осуществления деятельности,

5445035134

идентификационный номер налогоплательщика,

1025404725708

основной государственный регистрационный номер)

заявляет, что на рабочем месте (рабочих местах)

№ п/п	Наименование должности, профессии или специальности работника (работников), занятого (занятых) на рабочем месте	Индивидуальный номер рабочего места	Численность занятых работников в отношении каждого рабочего места
1	Методист	1	1
2	Заместитель директора спортивной школы (заместитель директора по АХЧ)	2	1
3	Специалист по подготовке спортивного инвентаря	3	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 № 512-126679-2021-И от 04.06.2021 - Котов Дмитрий Александрович (№ в реестре: 5099);

(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)

Дата подачи декларации «___»_____20___г.

М.П.

_____ (подпись) Утин Никита Викторович (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)