

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

Муниципальное казенное дошкольное образовательное учреждение детский сад комбинированного вида №11
"Золотая рыбка" г. Минеральные Воды (Прочий персонал)

(наименование юридического лица (фамилия, имя, отчество (при наличии) индивидуального предпринимателя, подавшего декларацию,
357212, РФ, Ставропольский край, г. Минеральные Воды, ул. Советская, д. 76;

место нахождения и место осуществления деятельности,
2630026989

идентификационный номер налогоплательщика,
1022601453819

основной государственный регистрационный номер)

заявляет, что на рабочем месте (рабочих местах)

С3488.019. Оператор котельной; 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 № С3488/1 от 27.11.2020г.

Протоколы № С3488.019- X от 23.10.2020; С3488.019- III от 23.10.2020; С3488.019- ТМ от 22.10.2020; 23.10.2020

(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

Общество с ограниченной ответственностью "Югополис";

(наименование организации, проводившей специальную оценку условий труда,

Регистрационный номер - 263

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

Дата подачи декларации

29.12.2020

И. П.

(подпись)

Гринченко Виктория Анатольевна

(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)