

Декларация соответствия условий труда государственным нормативным требованиям охраны труда

Муниципальное бюджетное общеобразовательное учреждение «Ивангородская средняя общеобразовательная школа
№ 1 имени Н.П.Наумова»

(наименование юридического лица (фамилия, имя, отчество (при наличии) индивидуального предпринимателя, подавшего декларацию,
188490, Ленинградская область, г. Ивангород, ул. Восточная, д.11;

место нахождения и место осуществления деятельности,

4721004841

идентификационный номер налогоплательщика,

1024701421470

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	Директор	1-240/17	1
2	Заместитель директора по учебной (учебно-воспитательной) работе	2-240/17	1
3	Заместитель директора по учебной (учебно-воспитательной) работе	3-240/17	1
4	Заместитель директора по безопасности	4-240/17	1
5	Заместитель директора по хозяйственной работе	5-240/17	1
6	Главный бухгалтер	6-240/17	1
7	Заведующий библиотекой	7-240/17	1
8	Тыктор	24-240/17	1
9	Бухгалтер	30-240/17	2
10	Секретарь	31-240/17	1
11	Лаборант (кабинеты химии и физики)	32-240/17	1
12	Лаборант (компьютерного класса)	33-240/17	1
13	Водитель	34-240/17	1
14	Рабочий по комплексному обслуживанию и ремонту зданий	35-240/17	2
15	Дворник	36-240/17	3
16	Уборщик служебных помещений	37-240/17	9
17	Вахтер	38-240/17	2

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 по результатам специальной оценки условий труда № 240/17-ЗЭ от 27.07.2017 г

Протоколы № 1-240/17- О от 20.07.2017; 1-240/17- Н от 20.07.2017; 2-240/17- О от 20.07.2017; 2-240/17- Н от 20.07.2017; 3-240/17- О от 20.07.2017; 3-240/17- Н от 20.07.2017; 4-240/17- О от 20.07.2017; 4-240/17- Н от 20.07.2017; 5-240/17- О от 20.07.2017; 5-240/17- ТЖ от 20.07.2017; 5-240/17- Н от 20.07.2017; 6-240/17- О от 20.07.2017; 6-240/17- Н от 20.07.2017; 7-240/17- О от 20.07.2017; 7-240/17- Н от 20.07.2017; 24-240/17- О от 20.07.2017; 24-240/17- ТЖ от 20.07.2017; 24-240/17- Н от 20.07.2017; 30-240/17- О от 20.07.2017; 30-240/17- Н от 20.07.2017; 31-240/17- О от 20.07.2017; 31-240/17- Н от 20.07.2017; 32-240/17- Х от 20.07.2017; 32-240/17- О от 20.07.2017; 32-240/17- ТЖ от 20.07.2017; 32-240/17- Н от 20.07.2017; 33-240/17- О от 20.07.2017; 33-240/17- ТМ от 20.07.2017; 33-240/17- Н от 20.07.2017; 34-240/17- Х от 20.07.2017; 34-240/17- Ш от 20.07.2017; 34-240/17- И от 20.07.2017; 34-240/17- ВО от 20.07.2017; 34-240/17- ВЛ от 20.07.2017; 34-240/17- ТМ от 20.07.2017; 34-240/17- Н от 20.07.2017; 35-240/17- Ш от 20.07.2017; 35-240/17- ВЛ от 20.07.2017; 35-240/17- ТМ от 20.07.2017; 36-240/17- Ш от 20.07.2017; 36-240/17- ВЛ от 20.07.2017; 36-240/17- ТЖ от 20.07.2017; 36-240/17- ТМ от 20.07.2017; 37-240/17- ТЖ от 20.07.2017; 38-240/17- О от 20.07.2017; 38-240/17- ТЖ от 20.07.2017

(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 аттестации и сертификации "Комплекс";

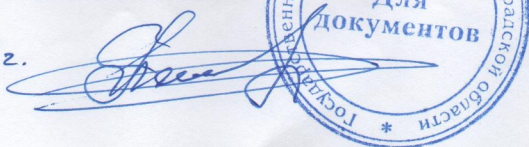
(наименование организации, проводившей специальную оценку условий труда,

Регистрационный номер - 267

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

Дата подачи декларации " __ " _____ год

29.08.2017г.





Куртышева
(подпись)

Куртышева Нина Александровна, директор
(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)

29.08.2014г. Сед. сл-об /разраба
Трехохомова И. П.

