

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

Муниципальное бюджетное общеобразовательное учреждение «Табачненская школа-детский сад» Джанкойского района Республики Крым

(наименование юридического лица (фамилия, имя, отчество (при наличии) индивидуального предпринимателя, подавшего декларацию,
296177, Республика Крым, Джанкойский район, с. Табачное, ул. Гагарина, 29А;

место нахождения и место осуществления деятельности,

9105008395

идентификационный номер налогоплательщика,

1159102006139

основной государственный регистрационный номер)

заявляет, что на рабочем месте (рабочих местах)

1. Советник директора по воспитанию и взаимодействию с детскими общественными объединениями; 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

Заключение эксперта № 274-ЗЭ от 20.12.2023 - Петрова Анна Юрьевна (№ в реестре: 1770)

;

(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 «Труд-Экспертиза»

(ООО «Труд-Экспертиза»);

(наименование организации, проводившей специальную оценку условий труда,

Регистрационный номер - 252

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

Дата подачи декларации " 25 " января, 2024 год

М.П.

(подпись)

Ткаченко Лилия Викторовна

(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)