

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

Муниципальное бюджетное дошкольное образовательное учреждение "Детский сад №7 "Ягодка" с. Первомайское"
Кировского района Республики Крым

(наименование юридического лица (фамилия, имя, отчество (при наличии) индивидуального предпринимателя, подавшего декларацию,
297323, Республика Крым, Кировский р-он, с. Первомайское, ул. Мичурина, 7 Б;

место нахождения и место осуществления деятельности,

9108117272

идентификационный номер налогоплательщика,

1149102176343

основной государственный регистрационный номер)

заявляет, что на рабочем месте (рабочих местах)

1. Заведующий; 1 чел.

6. Контрактный управляющий; 1 чел.

14. Уборщик; 1 чел.

15. Рабочий по комплексному обслуживанию и ремонту зданий; 1 чел.

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 Малыхиной Е.В. и Соломоненко М.И.
3Э от 28.04.2017

№ 141-2017-

(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 «МИЛАРМ-Сервис»

(наименование организации, проводившей специальную оценку условий труда,

Регистрационный номер - 184

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

Дата подачи декларации "08" "06" 2017 год

М.П.

(подпись)

С.Е. Кныш

(инициалы, фамилия)

Сведения о регистрации декларации

Инспекция по труду Республики Крым

(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)

Получено 11.06.2017