

Декларация соответствия условий труда государственным нормативным требованиям охраны труда

Муниципальное бюджетное учреждение дополнительного образования
«Дом детского творчества»

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

Фактический адрес: 636600, Томская область, с. ПарABELь, ул. Советская, 26

подавшего декларацию, место нахождения и место осуществления деятельности,

Юридический адрес: 636600, Томская область, с. ПарABELь, ул. Советская, 26

ИНН 7011002316, ОГРН 1027003752720

идентификационный номер налогоплательщика, основной государственный регистрационный номер)

заявляет, что на рабочем месте (рабочих местах)

Директор 1 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)

Педагог дополнительного образования 2 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)

Педагог дополнительного образования 3 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)

Педагог дополнительного образования 4 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)

Уборщик служебных помещений 5 2 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)

Сторож (вахтер) 6 2 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)

не выявлены вредные и (или) опасные производственные факторы, условия труда соответствуют государственным нормативным требованиям охраны труда.

Декларация подана на основании заключения эксперта № С200/6-СОУТ

(реквизиты заключения эксперта организации, проводившей специальную оценку условий труда)

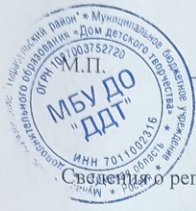
Специальная оценка условий труда проведена Обществом с ограниченной ответственностью «Центр безопасности труда»

(наименование организации, проводившей специальную оценку условий труда)

№ 352 в реестре

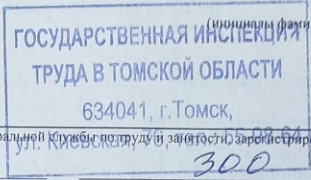
регистрационный номер в реестре организаций, проводящих специальную оценку условий труда)

Дата подачи декларации «03» 02 2014 г.



С
(подпись)*

Лебедева С. Ю.



Сведения о регистрации декларации

(наименование территориального органа Федеральной службы по труду и занятости, зарегистрировавшего декларацию)

15.02.2017



(дата регистрации)
С

(регистрационный номер)
Б.В. Сорокин

(подпись)

(инициалы, фамилия должностного лица территориального органа Федеральной службы по труду и занятости, зарегистрировавшего декларацию)