

# Декларация соответствия условий труда государственным нормативным требованиям охраны труда

Муниципальное бюджетное общеобразовательное учреждение «Мальтинская средняя общеобразовательная школа»

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

Иркутская область, Усольский район, село Мальта, улица Школьная 25А;

место нахождения и место осуществления деятельности,

3840005867

идентификационный номер налогоплательщика,

1023802141880

основной государственный регистрационный номер)

заявляет, что на рабочем месте (рабочих местах)

Сторож; номер рабочего места 104.010; 3 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

№ 162-ЗЭ-2022 от 02.12.2022 - Буйских Кирилл Александрович (№ в реестре: 1826);

(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 "Независимая аналитическая лаборатория" (ООО "НАЛ");

(наименование организации, проводившей специальную оценку условий труда,

Регистрационный номер - 48

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

Дата подачи декларации «\_\_» \_\_\_\_\_ 2022г.



(подпись)

Фарухян Татьяна Владимировна

(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)