

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

Муниципальное бюджетное дошкольное образовательное учреждение - детский сад
«Звездочка» р.п. Степное Советского района Саратовской области

(наименование юридического лица (фамилия, имя, отчество (при наличии) индивидуального предпринимателя, подавшего декларацию,
Юридический адрес: 413210, Саратовская область, Советский район, р.п. Степное, ул. 50
лет Победы, д.7; Фактический адрес: 413210, Саратовская область, Советский район,
р.п. Степное, ул. 50 лет Победы, д.7

место нахождения и место осуществления деятельности, контактный телефон
6433006476

идентификационный номер налогоплательщика,
1026401993342

основной государственный регистрационный номер)

заявляет, что на рабочем месте (рабочих местах)

36. Машинист по стирке и ремонту спецодежды; 1 чел.

(наименование должности, профессии или специальности работника (работников), занятого (занятых) на рабочем месте (рабочих местах),

37. Сторож (вахтер); 3 чел.

индивидуальный номер (номера) рабочего места (рабочих мест), численность занятых работников в отношении каждого рабочего места)

38. Дворник; 1 чел.

39. Электромонтер по ремонту и обслуживанию электрооборудования; 1 чел.

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

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

Декларация подана на основании

Заключение эксперта 314/19 от 15.11.2019

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

Специальная оценка условий труда проведена

Общество с ограниченной ответственностью "ЦЕНТР КАЧЕСТВА"

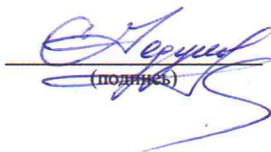
(наименование организации, проводившей специальную оценку условий труда,

Регистрационный номер - 543

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

Дата подачи декларации " 04 " 12 2019 год

М.П.


(подпись)

Федулова Светлана Эдуардовна

(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)