

Декларация соответствия условий труда государственным нормативным требованиям охраны труда

Муниципальное бюджетное общеобразовательное учреждение Кызыл-Чыраанская средняя общеобразовательная школа муниципального района «Тес-Хемский кожуун Республики Тыва»

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

Юридический адрес: 668363, Республика Тыва, Тес-Хемский район, с. Ак-Эрик, улица Ооржак Чадамба, дом 32;

Фактический адрес: 668363, Республика Тыва, Тес-Хемский район, с. Ак-Эрик, улица Ооржак Чадамба, дом 32;

место нахождения и место осуществления деятельности,
1706004030

идентификационный номер налогоплательщика,
1031700586610

основной государственный регистрационный номер)

заявляет, что на рабочем месте (рабочих местах)

1. Педагог-библиотекарь; номер рабочего места 0536.0026; 1 чел.

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

2. Старшая вожатая; номер рабочего места 0536.0025; 1 чел.

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

3. Делопроизводитель; номер рабочего места 1096.0008; 1 чел.

4. Программист; номер рабочего места 1096.0005; 1 чел.

5. Завхоз; номер рабочего места 1096.0010; 1 чел.

6. Лаборант; номер рабочего места 1096.0008.1; 1 чел.

7. Рабочая по обслуживанию зданий; номер рабочего места 0536.0004.1А; 1 чел.

8. Рабочая по обслуживанию зданий; номер рабочего места 0536.0005А (0536.0004.1А); 1 чел.

9. Рабочая по обслуживанию зданий; номер рабочего места 0536.0006А (0536.0004.1А); 1 чел.

10. Рабочая по обслуживанию зданий; номер рабочего места 0536.0007А (0536.0004.1А); 1 чел.

11. Рабочая по обслуживанию зданий; номер рабочего места 0536.0008А (0536.0004.1А); 1 чел.

12. Рабочая по обслуживанию зданий; номер рабочего места 0536.0009 А (0536.0004.1А); 1 чел.

13. Рабочая по обслуживанию зданий; номер рабочего места 0536.00010А (0536.0004.1А); 1 чел.

14. Подсобный работник; номер рабочего места 0536.0002.1; 1 чел.

15. Электрик; номер рабочего места 3.2024; 1 чел.

16. Охранник; номер рабочего места 0536.0003; 1 чел.

17. Сантехник; номер рабочего места 4.2024; 1 чел.

18. Сторож-дворник; номер рабочего места 0536.0009.1; 2 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 № КР0515/168-ЗЭ от 21.10.2024 - Смирнова Александра Валерьевна (№ в реестре: 5588);
Протоколов № КР0515/168/0536.0026- ТЖ от 03.10.2024; КР0515/168/0536.0026- Н от 03.10.2024;
КР0515/168/0536.0025- Н от 03.10.2024; КР0515/168/1096.0010- ТМ от 03.10.2024; КР0515/168/0536.0004.1А- ТЖ
от 03.10.2024; КР0515/168/0536.0005А (0536.0004.1А)- ТЖ от 03.10.2024; КР0515/168/0536.0002.1- ТМ от
03.10.2024; КР0515/168/3.2024- ТМ от 03.10.2024; КР0515/168/0536.0003- ТМ от 03.10.2024;
КР0515/168/ 4.2024- ТМ от 03.10.2024; КР0515/168/0536.0009.1- ТМ от 03.10.2024

(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 «Центр аттестации и экспертизы»;

(наименование организации, проводившей специальную оценку условий труда,

Регистрационный номер – 214

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

Дата подачи декларации

М.П.

_____ (подпись)

Эрендей А. В.

_____ (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)