

Декларация соответствия условий труда государственным нормативным требованиям охраны труда

муниципальное автономное дошкольное образовательное учреждение № 239 «Детский сад комбинированного вида»

(наименование юридического лица (фамилия, имя, отчество (при наличии) индивидуального предпринимателя, подавшего декларацию,
650061, Кемеровская область - Кузбасс, г. Кемерово, пр. Шахтеров, д. 70 Б;

место нахождения и место осуществления деятельности,

4205204404

идентификационный номер налогоплательщика,

1104205012670

основной государственный регистрационный номер)

заявляет, что на рабочем месте (рабочих местах)

№ п/п	Наименование должности, профессии или специальности работника (работников), занятого (заняты) на рабочем месте	Индивидуальный номер рабочего места	Численность занятых работников в отношении каждого рабочего места
1	Специалист по кадрам	4/996-21	1

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

Заключение эксперта № 996-21 от 21.06.2021 - Евтушенко Александра Игоревна (№ в реестре: 5481); Корнеев Аркадий Юрьевич (№ в реестре: 1010)

(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 "Атон-Кузбасс";

(наименование организации, проводившей специальную оценку условий труда,

Регистрационный номер - 186

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

Дата подачи декларации « 24 » 08 2021 г.

М.П.

(подпись)

Коренькова Марина 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)