

2016

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

Муниципальное бюджетное образовательное учреждение дополнительного образования
«Дворец детского и юношеского творчества имени А.А. Алексеевой»

(наименование юридического лица (фамилия, имя, отчество (при наличии) индивидуального предпринимателя, подавшего декларацию,
162602, Россия, Вологодская область, город Череповец, ул. Сталеваров, д.32;

место нахождения и место осуществления деятельности,

3528062561

идентификационный номер налогоплательщика,

1023501263400

основной государственный регистрационный номер)

заявляет, что на рабочем месте (рабочих местах)

18. Педагог социальный; 1 чел.

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

19. Педагог-психолог; 1 чел.

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

20. Педагог-библиотекарь; 1 чел.

33. Сторож; 2 чел.

34А (33). Сторож; 2 чел.

35. Гардеробщик; 2 чел.

36. Вахтер; 2 чел.

45. Рабочий по уходу за животными; 1 чел.

46. Подсобный рабочий; 1 чел.

47А (46). Подсобный рабочий; 1 чел.

52. Педагог дополнительного образования (дартс); 1 чел.

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

Декларация подана на основании

заключения эксперта № 0330300088116000030-0246254-01-3ЭИ от 28.09.2016

Кулаковой М.К. № в реестре 511

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

Специальная оценка условий труда проведена

Общество с ограниченной ответственностью "Регистрационно-аттестационный центр
информационного обслуживания";

(наименование организации, проводившей специальную оценку условий труда,

Регистрационный номер - 296

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

Дата подачи декларации

М.П.

(подпись)

Чебоксарова Лариса Валерьевна

(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)