

Декларация соответствия условий труда государственным нормативным требованиям охраны труда

Муниципальное бюджетное дошкольное образовательное учреждение № 29 "Детский сад комбинированного вида"

(наименование юридического лица (фамилия, имя, отчество (при наличии) индивидуального предпринимателя, подавшего декларацию,
650055, Кемеровская область - Кузбасс, г. Кемерово, ул. Мичурина, д. 118;

место нахождения и место осуществления деятельности,

4209031840

идентификационный номер налогоплательщика,

1024200708663

основной государственный регистрационный номер)

заявляет, что на рабочем месте (рабочих местах)

1. Заведующая; 1 чел.

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

11. Педагог дополнительного образования (ИЗО); 1 чел.

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

12. Педагог дополнительного образования (Хореограф); 1 чел.

18. Кладовщик; 1 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

Заключение эксперта № 3212Р-24-3Э-2 от 18.02.2025 - Евтушенко Александра Игоревна (№ в реестре: 5481);

(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 экспертизы условий труда «Эксперт» (ООО ЦЭУТ «Эксперт»);

(наименование организации, проводившей специальную оценку условий труда,

Регистрационный номер - 253

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

Дата подачи декларации

04.03.2025г.

М.П.

(подпись)

Быкова Л. А.

(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)