

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

Муниципальное казенное общеобразовательное учреждение муниципального образования "Закрытое
административно-территориальное образование Знаменск Астраханской области" "Гимназия № 231"

(наименование юридического лица (фамилия, имя, отчество (при наличии) индивидуального предпринимателя, подавшего декларацию,
416540, Астраханская обл., г. Знаменск, ул. Волгоградская, д. 12А;

место нахождения и место осуществления деятельности,

3013002755

идентификационный номер налогоплательщика,

1023000803539

основной государственный регистрационный номер)

заявляет, что на рабочих местах

1. Директор; 1 чел.

2. Заместитель директора по учебно-воспитательной работе; 1 чел.

3. Заведующий хозяйством; 1 чел.

4. Главный бухгалтер; 1 чел.

5. Заведующий библиотекой; 1 чел.

36. Секретарь-машинистка; 1 чел.

37. Инженер-электроник; 1 чел.

38. Заместитель главного бухгалтера; 1 чел.

39. Специалист по кадрам; 1 чел.

40. Бухгалтер; 1 чел.

41. Бухгалтер; 1 чел.

42. Лаборант; 2 чел.

43. Директор; 1 чел.

44. Заведующий хозяйством; 1 чел.

73. Библиотекарь; 1 чел.

74. Лаборант; 1 чел.

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

Декларация подана на основании

Заключение эксперта № 181-18- ЗЭ от 20.06.2018 Духовников М.С. (№ в реестре: 1735)

(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 работ по охране труда";

(наименование организации, проводившей специальную оценку условий труда,

Регистрационный номер - 178

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

Дата подачи декларации ____ . ____ . 2018

М. П.

(подпись)

Борзых Наталья Алексеевна

(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)