

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

МУНИЦИПАЛЬНОЕ БЮДЖЕТНОЕ ДОШКОЛЬНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ДЕТСКИЙ САД
"СКАЗКА"

(наименование юридического лица (фамилия, имя, отчество (при наличии) индивидуального предпринимателя, подавшего декларацию,
164010, Архангельская область, Коношский район, рабочий поселок Коноша, улица Свободы, дом 38;

место нахождения и место осуществления деятельности,

2912003443

идентификационный номер налогоплательщика,

1032901820160

основной государственный регистрационный номер)

заявляет, что на рабочем месте (рабочих местах)

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

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

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 № 6318-И-С-2025 от 24.02.2025 - Родина Татьяна Геннадьевна (№ в реестре: 4402)

№ 6318-И-С-2025 от 24.02.2025 - Родина Татьяна Геннадьевна (№ в реестре: 4402);

(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 "РАЦИО";

(наименование организации, проводившей специальную оценку условий труда,

Регистрационный номер - 349

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

Дата подачи декларации _____

М. П.

_____ (подпись)

Пашкова Н. Н.

_____ (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)