

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

Государственное бюджетное профессиональное образовательное учреждение "Юрюзанский технологический техникум"

(наименование юридического лица (фамилия, имя, отчество (при наличии) индивидуального предпринимателя, подавшего декларацию,
Россия, 456120, Челябинская обл, Катав-Ивановский р-н район, г. Юрюзань, ул. 3 Интернационала, дом 55;
место нахождения и место осуществления деятельности,
7410002090

идентификационный номер налогоплательщика,
1027400758373

основной государственный регистрационный номер)

заявляет, что на рабочем месте (рабочих местах)

1. Преподаватель УПМ; номер рабочего места 215-3; 1 чел.

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

2. Руководитель работ в учебных мастерских; номер рабочего места 215-4; 1 чел.

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 №215-23/17-ЭЗИ от 22.06.2023г.

Протоколы № 215-3- Н от 13.06.2023; 215-4- ТМ от 13.06.2023

(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

Союз "Южно-Уральская торгово-промышленная палата" (ЦОТ ЮУТПП); 454080, Россия, г. Челябинск, ул. Сони Кривой, д. 56;

(наименование организации, проводившей специальную оценку условий труда,

Регистрационный номер - 353

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

Дата подачи декларации " " год

М. П.

(подпись)

Чурина Наталья Александровна

(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)