

# Декларация соответствия условий труда государственным нормативным требованиям охраны труда

Муниципальное бюджетное учреждение дополнительного образования городского округа  
Королёв Московской области "Дом юных техников"

(наименование юридического лица (фамилия, имя, отчество (при наличии) индивидуального предпринимателя, подавшего декларацию,  
Россия, Московская область, город Королёв, ул. Сакко и Ванцетти, дом 2А;  
место нахождения и место осуществления деятельности,

5018048154

идентификационный номер налогоплательщика,

1025002036355

основной государственный регистрационный номер)

заявляет, что на рабочем месте (рабочих местах)

3А. Уборщик служебных помещений; 1 чел.

(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)

4А (3А). Уборщик служебных помещений; 1 чел.

5А (3А). Уборщик служебных помещений; 1 чел.

6А (3А). Уборщик служебных помещений; 1 чел.

7А (3А). Уборщик служебных помещений; 1 чел.

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

Декларация подана на основании Заключения эксперта (исх. №101 от 29.07.2016г.)

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

Специальная оценка условий труда проведена

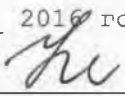
Обществом с ограниченной ответственностью "Испытательный Лабораторный Центр  
"Фактор+";

(наименование организации, проводившей специальную оценку условий труда,

Регистрационный номер - 205

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

Дата подачи декларации "15" 09 2016 год

М.П.  Катунина Ольга Анатольевна

(подпись)


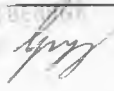
(инициалы, фамилия)

Сведения о регистрации декларации

(наименование территориального органа Федеральной службы по труду и занятости, зарегистрировавшего декларацию)

(дата регистрации)

(регистрационный номер)

М.П.   (инициалы, фамилия должностного лица территориального органа  
Федеральной службы по труду и занятости, зарегистрировавшего декларацию)

# Декларация соответствия условий труда государственным нормативным требованиям охраны труда

Муниципальное бюджетное учреждение дополнительного образования городского округа  
Королёв Московской области "Дом юных техников"

(наименование юридического лица (фамилия, имя, отчество (при наличии) индивидуального предпринимателя, подавшего декларацию,  
Россия, Московская область, город Королёв, ул. Сакко и Ванцетти, дом 2А;

место нахождения и место осуществления деятельности,  
5018048154

идентификационный номер налогоплательщика,  
1025002036355

основной государственный регистрационный номер)

заявляет, что на рабочем месте (рабочих местах)

8. Заместитель директора по АХР; 1 чел.

(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)

9А. Заместитель директора по УВР; 1 чел.

10А (9А). Заместитель директора по УВР; 1 чел.

11. Заместитель директора по безопасности; 1 чел.

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

Декларация подана на основании Заключения эксперта (исх. №102-З от 29.07.2016г.)  
(реквизиты заключения эксперта организации, проводившей специальную оценку условий труда)

Специальная оценка условий труда проведена  
Обществом с ограниченной ответственностью "Испытательный Лабораторный Центр  
"Фактор+";

(наименование организации, проводившей специальную оценку условий труда,  
Регистрационный номер - 205

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

Дата подачи декларации " 15 " 09 2016 год

М.П.

(подпись)

Катунина Ольга Анатольевна

(инициалы, фамилия)

Сведения о регистрации декларации

(наименование территориального органа Федеральной службы по труду и занятости, зарегистрировавшего декларацию)

№ 2257 от 15.09.16

(дата регистрации)

(регистрационный номер)

М.П.

(подпись)

(инициалы, фамилия должностного лица территориального органа  
Федеральной службы по труду и занятости, зарегистрировавшего декларацию)