

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

ГОСУДАРСТВЕННОЕ КАЗЕННОЕ ОБЩЕОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ МОСКОВСКОЙ ОБЛАСТИ ДЛЯ
ДЕТЕЙ-СИРОТ И ДЕТЕЙ, ОСТАВИХСЯ БЕЗ ПОПЕЧЕНИЯ РОДИТЕЛЕЙ, "СОЗВЕЗДИЕ"

(наименование юридического лица (фамилия, имя, отчество (при наличии) индивидуального предпринимателя, подавшего декларацию,
143103, МОСКОВСКАЯ ОБЛАСТЬ, ГОРОД РУЗА, ВОЛОКОЛАМСКОЕ ШОССЕ 4, КОРПУС 2;

место нахождения и место осуществления деятельности,

5075010809

идентификационный номер налогоплательщика,

1025007588605

основной государственный регистрационный номер)

заявляет, что на рабочем месте (рабочих местах)

50-30/2020-1. Врач-педиатр; 1 чел.

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

50-30/2020-2. Слесарь-сантехник (Сантехник); 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

Заключения эксперта Авдонина Владимира Алексеевича
№ 30/2020-3Э от 27.05.2020 г.

(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 "РосЭкоАудит";

(наименование организации, проводившей специальную оценку условий труда,

Регистрационный номер - 310

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

Дата подачи декларации "16" июня 2020 г.

М. П.

«СОЗВЕЗДИЕ»

Слюнченко Жанна Геннадьевна

(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)