

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

Муниципальное автономное общеобразовательное учреждение "Средняя общеобразовательная школа № 56 с углубленным изучением отдельных предметов"

(наименование юридического лица (фамилия, имя, отчество (при наличии) индивидуального предпринимателя, подавшего декларацию,

623782, СО, г. Артемовский, ул. Свободы, 82;

место нахождения и место осуществления деятельности,

6602003095

идентификационный номер налогоплательщика,

1026600578960

основной государственный регистрационный номер)

заявляет, что на рабочем месте (рабочих местах)

1. Директор; номер рабочего места 1; 1 чел.
(наименование должности, профессии или специальности работника (работников), занятого (занятых) на рабочем месте (рабочих местах),
2. Заместитель директора (учебная работа); номер рабочего места 2; 2 чел.
индивидуальный номер (номера) рабочего места (рабочих мест), численность занятых работников в отношении каждого рабочего места)
3. Заместитель директора (воспитательная работа); номер рабочего места 3; 1 чел.
4. Заместитель директора (информатизация ОП); номер рабочего места 4; 1 чел.
5. Заместитель директора (по праву); номер рабочего места 5; 1 чел.
6. Заведующий библиотеки; номер рабочего места 6; 1 чел.
7. Специалист по охране труда; номер рабочего места 7; 1 чел.
8. Инженер-программист; номер рабочего места 8; 1 чел.
9. Инспектор по кадрам; номер рабочего места 9; 1 чел.
10. Заместитель директора (АХЧ); номер рабочего места 10; 1 чел.
11. Лаборант; номер рабочего места 12; 1 чел.
12. Библиотекарь; номер рабочего места 13; 1 чел.
13. диспетчер (по питанию); номер рабочего места 52; 1 чел.
14. Гардеробщик; номер рабочего места 53; 2 чел.
15. Рабочий по комплексному обслуживанию и ремонту зданий; номер рабочего места 54; 1 чел.
16. Электромонтер по ремонту и обслуживанию электрооборудования; номер рабочего места 55; 1 чел.
17. Слесарь-сантехник; номер рабочего места 56; 1 чел.
18. Уборщик производственных и служебных помещений; номер рабочего места 57; 20 чел.
19. Вахтер; номер рабочего места 58; 2 чел.
20. Лифтер; номер рабочего места 60; 1 чел.

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

№181

Протоколы № 181/1- О от 02.10.2018; 181/2- О от 02.10.2018; 181/3- О от 02.10.2018; 181/4- О от 02.10.2018; 181/5- О от 02.10.2018; 181/6- О от 02.10.2018; 181/7- О от 02.10.2018; 181/8- О от 02.10.2018; 181/9- О от 02.10.2018; 181/10- О от 02.10.2018; 181/12- О от 02.10.2018; 181/13- О от 02.10.2018; 181/52- О от 02.10.2018; 181/53- О от 02.10.2018; 181/53- ТЖ от 02.10.2018; 181/54- Ш от 02.10.2018; 181/54- О от 02.10.2018; 181/54- ТМ от 02.10.2018; 181/55- Ш от 02.10.2018; 181/55- О от 02.10.2018; 181/55- ТМ от 02.10.2018; 181/56- О от 02.10.2018; 181/56- ТМ от 02.10.2018; 181/57- О от 02.10.2018; 181/57- ТЖ от 02.10.2018; 181/58- О от 02.10.2018; 181/60- О от 02.10.2018

(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 "Современные Решения";

(наименование организации, проводившей специальную оценку условий труда,

Регистрационный номер - 3220

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

Дата подачи декларации "чч" месяц год

23.01.2019

Г.О. ИНСПЕКЦИЯ ТРУДА В СО
ПОЛУЧЕНО
подпись *Рез*

230119

М. П.



(подпись)

Новокрещенова Т.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)