

Форма декларации соответствия условий труда  
государственным нормативным требованиям охраны труда

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

муниципальное бюджетное дошкольное образовательное учреждение "Детский сад" д.Ополье  
(наименование юридического лица)

(фамилия, имя, отчество (при наличии) индивидуального предпринимателя),  
Находящегося по адресу: 188460, Ленинградская область, Кингисеппский р-н, д.Ополье

подавшего декларацию, место нахождения и место осуществления деятельности,  
4707012632

идентификационный номер налогоплательщика,  
1024701427190

основной государственный регистрационный номер)

заявляет, что на рабочем месте (рабочих местах)

Помощник воспитателя 5 рабочих место  
Рабочий 1 рабочее место  
Музыкальный руководитель 1 рабочее место  
Специалист по закупкам 1 рабочее место  
Сторож 3 рабочих места  
Повар 2 рабочих место  
Дворник 2 рабочих место  
Машинист по стирке белья 1 рабочее место  
Кладовщик 1 рабочее место  
Кух. Рабочий 1 рабочее место  
Уборщик служебных помещений 1 рабочее место  
Воспитатель 8 рабочих мест  
Зав.хоз 1 рабочее место

(наименование должности, профессии или специальности работника (работников),

занятого (занятых) на рабочем месте (рабочих местах), индивидуальный номер (номера)

рабочего места (рабочих мест), численность занятых работников

28

рабочих мест

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

(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

Испытательная лаборатория производственного контроля и аттестации рабочих мест ООО «Ленинградская  
кинофабрика»

(наименование организации, проводившей специальную оценку условий труда,

---

регистрационный номер в реестре организаций,

---

проводящих специальную оценку условий труда)

Дата подачи декларации “ \_\_\_\_\_ ” \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г.

М.П. \*

\_\_\_\_\_  
(подпись)\*

\_\_\_\_\_  
(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)

---

\* Декларация подписывается руководителем юридического лица и заверяется его печатью (при наличии) либо подписывается лично индивидуальным предпринимателем.

\*\* Заполняется территориальным органом Федеральной службы по труду и занятости в случае поступления декларации на бумажном носителе. При подаче декларации в электронном виде данная информация заполняется автоматически с учетом места нахождения рабочих мест, в отношении которых подается декларация.