

Декларация соответствия условий труда государственным нормативным требованиям охраны труда

Муниципальное бюджетное учреждение "Маяк" Чусовского муниципального района

(наименование юридического лица (фамилия, имя, отчество (при наличии) индивидуального предпринимателя, подавшего декларацию,
618204, Пермский край, г. Чусовой, ул. Чайковского, 27; 618200, Пермский край, Чусовской район, п. Такманаиха

место нахождения и место осуществления деятельности,

5921016797

идентификационный номер налогоплательщика,

1035901828346

основной государственный регистрационный номер)

заявляет, что на рабочем месте (рабочих местах)

№ п/п	Наименование должности, профессии или специальности работника (работников), занятого (занятых) на рабочем месте	Индивидуальный номер рабочего места	Численность занятых работников в отношении каждого рабочего места
1	Директор	1	1
2	Главный бухгалтер	2	1
3	Заместитель директора по административно-хозяйственной части	3	1
4	Делопроизводитель	4	1
5	Сторож	6А	1
6	Сторож	7А6	1
7	Сторож	8А6	1
8	Сторож	9А6	1

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

технические измерения СО от 28.02.18

(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 "Технические измерения";

(наименование организации, проводившей специальную оценку условий труда,

Регистрационный номер - 63

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

Дата подачи декларации "02" 03 2018

М.П.

[Подпись]
(подпись)

Директор - Рукавишников Денис
Владимирович

(инициалы, фамилия)

Сведения о регистрации декларации

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

05.03.2018

(дата регистрации)

6-1603-18 ПР

(регистрационный номер)

М.П.



(подпись)

(инициалы, фамилия должностного лица территориального органа

Федеральной службы по труду и занятости, зарегистрировавшего декларацию)

