

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

Муниципальное бюджетное общеобразовательное учреждение "Основная общеобразовательная школа № 21"

(наименование юридического лица (фамилия, имя, отчество (при наличии) индивидуального предпринимателя, подавшего декларацию,
659319, Алтайский край, г. Бийск, пер. Моторный, 5;

место нахождения и место осуществления деятельности,
2204007819

идентификационный номер налогоплательщика,
1022200569610

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	Заведующий хозяйством	4	1
2	Секретарь	5	1
3	Библиотекарь	7	1
4	Гардеробщик	30	1
5	Сторож	31	3
6	Рабочий по комплексному обслуживанию и ремонту зданий	32	1
7	Дворник	33А	1
8	Дворник	34А (33А)	1
9	Уборщик служебных помещений	35А	1
10	Уборщик служебных помещений	36А (35А)	1
11	Уборщик служебных помещений	37А (35А)	1

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

Заключение эксперта № 691 от 21.05.2020 - Оспищева М.А. (№ в реестре: 2023)

(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 "Центр содействия занятости и безопасности труда";

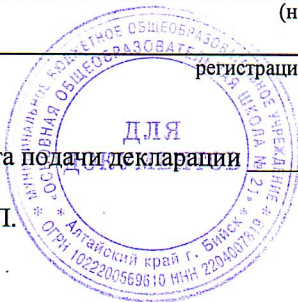
(наименование организации, проводившей специальную оценку условий труда,

Регистрационный номер - 158

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

Дата подачи декларации

М.П.



Г.

(подпись)

Коньшина Лариса 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)