

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

Бюджетное общеобразовательное учреждение «Заливинская средняя общеобразовательная школа имени Героя Советского Союза В.И. Васильева» Тарского муниципального района Омской

области

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

находящееся по адресу: 646519, Омская область, Тарский район, с. Заливино,

ул. Школьная, 1 А

предпринимателя, действующего без образования юридического лица), подавшего декларацию, место нахождения и место

ИНН 5535004317, ОГРН 1025502012777

осуществления деятельности, идентификационный номер налогоплательщика, основной государственный регистрационный номер)

заявляет, что на рабочем месте (рабочих местах)

Профессия «Педагог социальный». Номер рабочего места: 24, на котором занят 1 работник;

Профессия «Рабочий по комплексному обслуживанию и ремонту зданий». Номер рабочего места: 27, на котором занят 1 работник;

Профессия «Сторож (вахтер)». Номер рабочего места: 28, на котором занято 3 работника;

Профессия «Уборщик производственных и служебных помещений». Номер рабочего места: 29А, 30А, 31А, на котором занято 3 работника;

Профессия «Гардеробщик». Номер рабочего места: 35, на котором занят 1 работник.

(наименование должности, профессии или специальности работника (работников), занятого (занятых) на рабочем месте (рабочих местах), индивидуальный номер (номера) рабочего места (рабочих мест), численность занятых работников в отношении каждого рабочего места)

не выявлены вредные и (или) опасные производственные факторы, условия труда соответствуют государственным нормативным требованиям охраны труда.

Декларация подана на основании заключение эксперта № 166 от 02.12.2016 г.

(реквизиты заключения эксперта организации, проводящей специальную
оценку условий труда)

Специальная оценка условий труда проведена Омское региональное отделение

Межрегиональной общественной организации специалистов по охране труда

(наименование организации, проводившей специальную

Регистрационный номер 1874

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

Дата подачи декларации «2» марта 2017г.

М.П.

(подпись)*

А.П. Лосев

(инициалы, фамилия)*

Сведения о регистрации декларации**

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

02.03.17

(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 или лично индивидуальным предпринимателем и заверяется печатью юридического лица/индивидуального предпринимателя.

** 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.