

# Декларация соответствия условий труда государственным нормативным требованиям охраны труда

Муниципальное бюджетное общеобразовательное учреждение средняя общеобразовательная школа №65  
(наименование юридического лица (фамилия, имя, отчество (при наличии) индивидуального предпринимателя, подавшего декларацию,

426027, Удмуртская Республика, г. Ижевск, ул. Щедрина, 1;

место нахождения и место осуществления деятельности,

1835037620

идентификационный номер налогоплательщика,

1021801664488

основной государственный регистрационный номер)

заявляет, что на рабочем месте (рабочих местах)

1. Старший методист; номер рабочего места 1; 1 чел.

(наименование должности, профессии или специальности работника (работников), занятого (занятых) на рабочем месте (рабочих местах),

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 № 4373/18 от 03.12.2018 Некротюк Н.Н. (№ в реестре: 655)

Протоколы № 4373.1-О от 03.12.2018.

(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 "НИКО";

(наименование организации, проводившей специальную оценку условий труда,

Регистрационный номер - 21

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

Дата подачи декларации " "

год

М.П.

(подпись)

Фефилов Павел Николаевич

(инициалы, фамилия)

Сведения о регистрации декларации

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

20.12.2018

(дата регистрации)

6659

(регистрационный номер)

М.П.

(подпись)

(инициалы, фамилия должностного лица территориального органа  
Федеральной службы по труду и занятости, зарегистрировавшего декларацию)