

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

Муниципальное бюджетное общеобразовательное учреждение Новосильская средняя общеобразовательная школа
Новосильского района Орловской области

(наименование юридического лица (фамилия, имя, отчество (при наличии) индивидуального предпринимателя, подавшего декларацию,
303500, Орловская область, Новосильский р-н, г. Новосиль, ул. Карла Маркса, д.12;

место нахождения и место осуществления деятельности,

5719002542

идентификационный номер налогоплательщика,

1025700685230

основной государственный регистрационный номер)

заявляет, что на рабочем месте (рабочих местах)

138/23-О-8. Советник по воспитанию в школе; 1 чел.

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

138/23-О-9. Рабочий по комплексному обслуживанию и ремонту зданий; 1 чел.

индивидуальный номер (номера) рабочего места (рабочих мест), численность занятых работников в отношении каждого рабочего места)

138/23-О-10. Контрактный управляющий; 1 чел.

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 №138/23-О-3Э от 26.06.2023

(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 "Курский Центр Охраны Труда";

(наименование организации, проводившей специальную оценку условий труда,

Регистрационный номер - 331

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

Дата подачи декларации "чч" месяц год

М.




(подпись)

директор - Селифонова Татьяна Николаевна
(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)