

Декларация соответствия условий труда государственным нормативным требованиям охраны труда

Муниципальное бюджетное учреждение "Спортивная школа олимпийского резерва № 8" города Кирова
(наименование юридического лица (фамилия, имя, отчество (при наличии) индивидуального предпринимателя, подавшего декларацию,
610008, Кировская область, город Киров, улица Гагарина, 4а; Кировская область, город Киров, улица Гагарина, 4а;
Кировская область, город Киров, улица Гагарина, 6а; Кировская область, город Киров, улица Пушкирева, 2;
Кировская область, город Киров, улица Парковая, 1
место нахождения и место осуществления деятельности,
4349005664
идентификационный номер налогоплательщика,
1034316515826
основной государственный регистрационный номер)

заявляет, что на рабочем месте (рабочих местах)

4. Заместитель директора по административно-хозяйственной работе; 1 чел.
(наименование должности, профессии или специальности работника (работников), занятого (занятых) на рабочем месте (рабочих местах),
5. Заведующий структурным подразделением; 1 чел.
индивидуальный номер (номера) рабочего места (рабочих мест), численность занятых работников в отношении каждого рабочего места)
6. Заведующий структурным подразделением; 1 чел.
7. Заведующий структурным подразделением; 1 чел.
8. Специалист по кадрам; 1 чел.
9. Менеджер; 1 чел.
10. Специалист по охране труда; 1 чел.
11. Кладовщик; 1 чел.
12. Водитель мототранспортных средств; 1 чел.
13. Водитель; 1 чел.
14. Дворник; 1 чел.
15А. Рабочий по комплексному обслуживанию и ремонту зданий; 1 чел.
16А (15А). Рабочий по комплексному обслуживанию и ремонту зданий; 1 чел.
17А (15А). Рабочий по комплексному обслуживанию и ремонту зданий; 1 чел.
18А (15А). Рабочий по комплексному обслуживанию и ремонту зданий; 1 чел.
19. Слесарь-сантехник; 1 чел.
20. Электромонтер по ремонту и обслуживанию электрооборудования; 1 чел.
21. Аккомпаниатор-концертмейстер; 1 чел.
22. Аккомпаниатор-концертмейстер; 1 чел.
24. Инструктор по спорту; 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 № 3015/182442 от 03.12.2020 - Миннегалиев Р.Р. (№ в реестре: 5379);

Протоколы № 4- О/182442 от 12.10.2020; 5- О/182442 от 12.10.2020; 6- О/182442 от 12.10.2020; 7- О/182442 от 12.10.2020; 8- О/182442 от 12.10.2020; 9- О/182442 от 12.10.2020; 10- О/182442 от 12.10.2020; 11- О/182442 от 12.10.2020; 11- ТЖ/182442 от 12.10.2020; 12- Х/182442 от 12.10.2020; 12- Ш/182442 от 12.10.2020; 12- И/182442 от 12.10.2020; 12- ВО/182442 от 12.10.2020; 12- ВЛ/182442 от 12.10.2020; 12- О/182442 от 12.10.2020; 12- ТМ/182442 от 12.10.2020; 12- Н/182442 от 12.10.2020; 13- Х/182442(2) от 12.10.2020; 13- Х/182442 от 12.10.2020; 13- Ш/182442 от 12.10.2020; 13- И/182442 от 12.10.2020; 13- ВО/182442 от 12.10.2020; 13- ВЛ/182442 от 12.10.2020; 13- О/182442 от 12.10.2020; 13- Н/182442 от 12.10.2020; 14- О/182442 от 12.10.2020; 14- ТМ/182442 от 12.10.2020; 15А- О/182442 от 12.10.2020; 15А- ТМ/182442 от 12.10.2020; 16А (15А)- О/182442 от 12.10.2020; 16А (15А)- ТМ/182442 от 12.10.2020; 19- О/182442 от 12.10.2020; 19- ТМ/182442 от 12.10.2020; 20- О/182442 от 12.10.2020; 20- ТМ/182442 от 12.10.2020; 21- О/182442 от 12.10.2020; 21- ТО/182442 от 12.10.2020; 22- О/182442 от 12.10.2020; 22- ТО/182442 от 12.10.2020; 24- О/182442 от 12.10.2020

(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 - качества";
(наименование организации, проводившей специальную оценку условий труда,
Регистрационный номер - 201
регистрационный номер в реестре организаций, проводящих специальную оценку условий труда)

М.П.

(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)