

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

ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ ДОШКОЛЬНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ДЕТСКИЙ САД № 42 ВАСИЛЕОСТРОВСКОГО РАЙОНА САНКТ-ПЕТЕРБУРГА

(наименование юридического лица (фамилия, имя, отчество (при наличии) индивидуального предпринимателя, подавшего декларацию,
199406, г. Санкт-Петербург, ул. Гаванская, д. 24, лит. А;

место нахождения и место осуществления деятельности,

7801135965

идентификационный номер налогоплательщика,

1037800003010

основной государственный регистрационный номер)

заявляет, что на рабочем месте (рабочих местах)

36. Документовед; 1 чел.

(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)

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 № 5373 от 19.04.2021 - Недбаев Константин Альбертович (№ в реестре: 5693);

Протоколы № 5373/36- О от 10.04.2021

(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 "АРМ-сервис"; 610046, г. Киров, проезд Заготзерновский, д. 14;

(наименование организации, проводившей специальную оценку условий труда,

Регистрационный номер - 499

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

Дата подачи декларации "13" мая 2021 год



(подпись)

Яблокова Любовь Васильевна

(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)