

Декларация соответствия условий труда государственным нормативным требованиям охраны труда

Государственное казенное общеобразовательное учреждение Краснодарского края специальная (коррекционная)
школа-интернат станицы Полтавской

(наименование юридического лица (фамилия, имя, отчество (при наличии) индивидуального предпринимателя, подавшего декларацию,
353800, Россия, Краснодарский край, Красноармейский район, ст. Полтавская, ул. Жлобы, д.78;

место нахождения и место осуществления деятельности,

2336012942

идентификационный номер налогоплательщика,

1022304036039

основной государственный регистрационный номер)

заявляет, что на рабочем месте (рабочих местах)

5. Заместитель директора по административно-хозяйственной работе; 1 чел.

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

6. Главный бухгалтер; 1 чел.

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

7А. Бухгалтер; 1 чел.

8А (7А). Бухгалтер; 1 чел.

9. Библиотекарь; 1 чел.

10. Специалист по охране труда; 1 чел.

11. Техник по эксплуатации и ремонту оборудования; 1 чел.

12. Специалист по кадрам; 1 чел.

18. Секретарь руководителя; 1 чел.

22А. Экономист; 1 чел.

23А (22А). Экономист; 1 чел.

24. Кладовщик; 1 чел.

25. Кладовщик; 1 чел.

26. Кастелянша; 1 чел.

30. Подсобный рабочий; 2 чел.

31. Мойщик посуды; 2 чел.

32. Водитель автомобиля (Автомобиль (легковой) ВАЗ-217230); 1 чел.

33. Водитель автомобиля (Автобус ГАЗ-22438Е (грузоподъемность 3500 кг)); 1 чел.

34. Водитель автомобиля (Автобус ГАЗ-322121 (Грузоподъемность 1300 кг)); 1 чел.

35. Водитель автомобиля (Автобус ГАЗ А67R43 (Грузоподъемность 4300 кг)); 1 чел.

36. Водитель автомобиля (Автобус ПАЗ-423470-04 (Грузоподъемность 10500 кг)); 1 чел.

37А. Рабочий по комплексному обслуживанию и ремонту зданий; 1 чел.

38А (37А). Рабочий по комплексному обслуживанию и ремонту зданий; 1 чел.

41. Гардеробщик; 1 чел.

48. Дворник; 2 чел.

42А. Уборщик служебных помещений (спальный корпус 1 этаж); 1 чел.

483.03.46А (42А). Уборщик служебных помещений (спальный корпус 1 этаж); 1 чел.

43А. Уборщик служебных помещений (спальный корпус 2 этаж); 1 чел.

483.03.48А (43А). Уборщик служебных помещений (спальный корпус 2 этаж); 1 чел.

44А. Уборщик служебных помещений (учебный корпус 1, 2 этаж); 1 чел.

483.03.50А (44А). Уборщик служебных помещений (учебный корпус 1, 2 этаж); 1 чел.

45А. Уборщик служебных помещений (спальный корпус 3 этаж); 1 чел.

46А (45А). Уборщик служебных помещений (спальный корпус 3 этаж); 1 чел.

47. Уборщик служебных помещений (учебный корпус); 1 чел.

49. Дворник; 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 № 483-2-3Э от 05.06.2023 - Руфова Валентина Витальевна (№ в реестре: 384);

Протоколы № 483/23- Х от 05.06.2023, № 483/23- III от 05.06.2023, № 483/23- Н от 05.06.2023, № 483/23- Т от 05.06.2023, № 483/23- О от 05.06.2023, № 483/23- М от 05.06.2023, № 483/23- ВЛ от 05.06.2023, № 483/23- И от 05.06.2023, № 483/23- ВО от 05.06.2023

(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 "Карьера";

(наименование организации, проводившей специальную оценку условий труда,

Регистрационный номер - 298

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

Дата подачи декларации "____" _____ 2023 год

М.П.

(подпись)

Лебедь Жанна Викторовна

(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)