

Декларация соответствия условий труда государственным нормативным  
требованиям охраны труда

Муниципальное бюджетное дошкольное образовательное учреждение «Детский сад  
комбинированного вида № 2» городского округа Самара

(наименование юридического лица (фамилия, имя, отчество (при наличии) индивидуального предпринимателя),

Юридический и фактический адрес: 443028, г. Самара, Красноглинский район, микрорайон  
Крутые ключи, ул. Мира д.91

подавшего декларацию, место нахождения и место осуществления деятельности,

ИНН: 6313555347, ОГРН: 1186313069194

идентификационный номер налогоплательщика, основной государственный регистрационный номер)

заявляет, что на рабочем месте (рабочих местах):

- №10/19 - 2 Заместитель заведующего по административно- хозяйственной части (1 чел.)
- №10/19 - 3 Главный бухгалтер (1 чел.)
- №10/19 - 4 Заведующий хозяйством (1 чел.)
- №10/19 - 5 Инспектор по кадрам (1 чел.)
- №10/19 - 6 Делопроизводитель (1 чел.)
- №10/19 - 7 Бухгалтер (2 чел.)
- №10/19 - 8 Кладовщик (1 чел.)
- №10/19 - 9 Сторож (5 чел.)
- №10/19 - 10 Дворник (1 чел.)
- №10/19 - 11 Рабочий по комплексному обслуживанию и ремонту зданий (1 чел.)
- №10/19 - 12 Кастелянша (1 чел.)
- №10/19 - 13 Машинист по стирке белья (1 чел.)
- №10/19 - 14 Уборщик служебных помещений (4 чел.)
- №10/19 - 17 Помощник воспитателя (1 чел.)
- №10/19 - 19 Помощник воспитателя (1 чел.)
- №10/19 - 21 Помощник воспитателя (1 чел.)
- №10/19 - 23 Помощник воспитателя (1 чел.)
- №10/19 - 25 Помощник воспитателя (1 чел.)
- №10/19 - 27 Помощник воспитателя (1 чел.)
- №10/19 - 29 Младший воспитатель (1 чел.)
- №10/19 - 30 Помощник воспитателя (1 чел.)
- №10/19 - 32 Помощник воспитателя (1 чел.)
- №10/19 - 34 Помощник воспитателя (1 чел.)
- №10/19 - 36 Помощник воспитателя (1 чел.)
- №10/19 - 38 Помощник воспитателя (1 чел.)
- №10/19 - 40 Помощник воспитателя (1 чел.)
- №10/19 - 42 Младший воспитатель (1 чел.)
- №10/19 - 43 Помощник воспитателя (1 чел.)
- №10/19 - 45 Помощник воспитателя (1 чел.)
- №10/19 - 47 Помощник воспитателя (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

№ 1 от 6 марта 2019 года,

№ 10/19 - 2 - Т от 21.03.2019 г.,  
№ 10/19 - 3 - О от 21.03.2019 г.,  
№ 10/19 - 4 - Т от 21.03.2019 г.,  
№ 10/19 - 5 - О от 21.03.2019 г.,  
№ 10/19 - 6 - О от 21.03.2019 г.,  
№ 10/19 - 7 - О от 21.03.2019 г.,  
№ 10/19 - 8 - Т от 21.03.2019 г.,  
№ 10/19 - 9 - Т от 21.03.2019 г.,  
№ 10/19 - 10 - Х от 21.03.2019 г., № 10/19 - 10 - АПФД от  
21.03.2019 г., № 10/19 - 10 - Ш от 21.03.2019 г., № 10/19 - 10 - ВЛ  
от 21.03.2019 г., № 10/19 - 10 - Т от 21.03.2019 г.,  
№ 10/19 - 11 - Т от 21.03.2019 г.,  
№ 10/19 - 12 - Т от 21.03.2019 г.,  
№ 10/19 - 13 - Ш от 21.03.2019 г., № 10/19 - 13 - Т от 21.03.2019  
г.,  
№ 10/19 - 14 - Х от 21.03.2019 г., № 10/19 - 14 - Т от 21.03.2019 г.,  
№ 10/19 - 17 - Х от 21.03.2019 г., № 10/19 - 17 - Н от 21.03.2019 г.,  
№ 10/19 - 17 - Т от 21.03.2019 г.,  
№ 10/19 - 19 - Х от 21.03.2019 г., № 10/19 - 19 - Н от 21.03.2019 г.,  
№ 10/19 - 19 - Т от 21.03.2019 г.,  
№ 10/19 - 21 - Х от 21.03.2019 г., № 10/19 - 21 - Н от 21.03.2019 г.,  
№ 10/19 - 21 - Т от 21.03.2019 г.,  
№ 10/19 - 23 - Х от 21.03.2019 г., № 10/19 - 23 - Н от 21.03.2019 г.,  
№ 10/19 - 23 - Т от 21.03.2019 г.,  
№ 10/19 - 25 - Х от 21.03.2019 г., № 10/19 - 25 - Н от 21.03.2019 г.,  
№ 10/19 - 25 - Т от 21.03.2019 г.,  
№ 10/19 - 27 - Х от 21.03.2019 г., № 10/19 - 27 - Н от 21.03.2019 г.,  
№ 10/19 - 27 - Т от 21.03.2019 г.,  
№ 10/19 - 29 - Н от 21.03.2019 г., № 10/19 - 29 - Т от 21.03.2019 г.,  
№ 10/19 - 30 - Х от 21.03.2019 г., № 10/19 - 30 - Н от 21.03.2019 г.,  
№ 10/19 - 30 - Т от 21.03.2019 г.,  
№ 10/19 - 32 - Х от 21.03.2019 г., № 10/19 - 32 - Н от 21.03.2019 г.,  
№ 10/19 - 32 - Т от 21.03.2019 г.,  
№ 10/19 - 34 - Х от 21.03.2019 г., № 10/19 - 34 - Н от 21.03.2019 г.,  
№ 10/19 - 34 - Т от 21.03.2019 г.,  
№ 10/19 - 36 - Х от 21.03.2019 г., № 10/19 - 36 - Н от 21.03.2019 г.,  
№ 10/19 - 36 - Т от 21.03.2019 г.,  
№ 10/19 - 38 - Х от 21.03.2019 г., № 10/19 - 38 - Н от 21.03.2019 г.,  
№ 10/19 - 38 - Т от 21.03.2019 г.,  
№ 10/19 - 40 - Х от 21.03.2019 г., № 10/19 - 40 - Н от 21.03.2019 г.,  
№ 10/19 - 40 - Т от 21.03.2019 г.,  
№ 10/19 - 42 - Н от 21.03.2019 г., № 10/19 - 42 - Т от 21.03.2019 г.,  
№ 10/19 - 43 - Х от 21.03.2019 г., № 10/19 - 43 - Н от 21.03.2019 г.,  
№ 10/19 - 43 - Т от 21.03.2019 г.,  
№ 10/19 - 45 - Х от 21.03.2019 г., № 10/19 - 45 - Н от 21.03.2019 г.,  
№ 10/19 - 45 - Т от 21.03.2019 г.,  
№ 10/19 - 47 - Х от 21.03.2019 г., № 10/19 - 47 - Н от 21.03.2019 г.,  
№ 10/19 - 47 - Т от 21.03.2019 г.,

(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 организацией  
Общество с ограниченной ответственностью «Центр комплексной безопасности»,  
регистрационный номер в реестре организаций, проводящих специальную оценку условий труда,  
149 от 16.11.2015 г.

(наименование организации, проводившей специальную оценку условий труда, регистрационный номер в реестре организаций, проводящих специальную оценку условий труда)



Дата подачи декларации «\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

М.П.\*

(подпись)

М. А. Шаргулина  
(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)

\* Декларация подписывается руководителем юридического лица и заверяется его печатью (при наличии), либо подписывается лично индивидуальным предпринимателем.

\*\* Заполняется территориальным органом Федеральной службы по труду и занятости в случае поступления декларации на бумажном носителе. При подаче декларации в электронном виде данная информация заполняется автоматически с учетом места нахождения рабочих мест, в отношении которых подается декларация.