

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

Муниципальное бюджетное образовательное учреждение дополнительного образования Центр детского творчества  
р.п. Мокшан

(наименование юридического лица (фамилия, имя, отчество (при наличии) индивидуального предпринимателя, подавшего декларацию,  
442370, Пензенская область, Мокшанский район, рабочий поселок Мокшан, Советская ул., д.25;

место нахождения и место осуществления деятельности,

5823006800

идентификационный номер налогоплательщика,

1025800898133

основной государственный регистрационный номер)

заявляет, что на рабочем месте (рабочих местах)

7/664852. Дворник; 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 № 465/П/664852 от 03.03.2023 - Горохова А.В. (№ в реестре: 4940);

Протоколы № 7/664852-ТМ от 21.02.2023

(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 "Центр - качества";

(наименование организации, проводившей специальную оценку условий труда.

Регистрационный номер - 201

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

Дата подачи декларации

24 04 2023 г.

М.П.

(подпись)

Тесемникова Валентина Владимировна

(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)