

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

Муниципальное бюджетное учреждение дополнительного образования
«Детская школа искусств посёлка Оршанка»

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

425250, Республика Марий Эл, Оршанский р-н, пгт. Оршанка, ул. Советская, д.85;

место нахождения и место осуществления деятельности,

1210003144

идентификационный номер налогоплательщика,

1041203800978

основной государственный регистрационный номер)

заявляет, что на рабочем месте:

1. Директор; номер рабочего места 1; 1 чел.

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

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

Заключения эксперта № 1/24-Ч-ЗЭИ от 04.04.2024 - В.А. Петров (№ в реестре: 541)

Заключения эксперта № 1/24-Ч-ЗЭ от 12.04.2024 - В.А. Петров (№ в реестре: 541);

(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 «Испытательная лаборатория
«Безопасность и Контроль»;

(наименование организации, проводившей специальную оценку условий труда,

Регистрационный номер - 629

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

Дата подачи декларации «01» июня 2024 г.

М.П. 


(подпись)

Завалина Марина Анатольевна
(инициалы, фамилия)

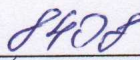
Сведения о регистрации декларации

**Государственная инспекция труда
в Республике Марий Эл**

(наименование территориального органа Федеральной службы по труду и занятости, зарегистрировавшего декларацию)

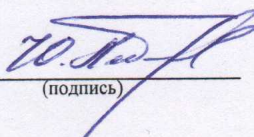
13 ИЮН 2024

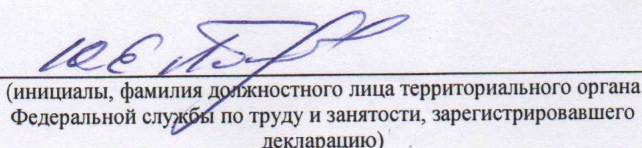
(дата регистрации)



(регистрационный номер)

М.П. 


(подпись)


(инициалы, фамилия должностного лица территориального органа
Федеральной службы по труду и занятости, зарегистрировавшего
декларацию)