

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

**КРАЕВОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ДОПОЛНИТЕЛЬНОГО
ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ "КРАСНОЯРСКИЙ КРАЕВОЙ ЦЕНТР ПРОФОРИЕНТАЦИИ И
РАЗВИТИЯ КВАЛИФИКАЦИЙ"**

(наименование юридического лица (фамилия, имя, отчество (при наличии) индивидуального предпринимателя, подавшего декларацию,
660059, Красноярский край, г. Красноярск, ул. Семафорная, 433/2;

место нахождения и место осуществления деятельности,
2460021518

идентификационный номер налогоплательщика,
1022401802928

основной государственный регистрационный номер)

заявляет, что на рабочем месте (рабочих местах)

№ п/п	Наименование должности, профессии или специальности работника (работников), занятого (занятых) на рабочем месте	Индивидуальный номер рабочего места	Численность занятых работников в отношении каждого рабочего места
1	Заместитель директора центра (Заместитель директора)	24-1551-1	1
2	Начальник отдела	24-1551-2	1
3	Старший методист	24-1551-3	1
4	Старший методист	24-1551-4	1
5	Методист	24-1551-5	1
6	Методист	24-1551-6	1
7	Методист	24-1551-7	1

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 № 1551-ЗЭ от 01.10.2018 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

Общество с ограниченной ответственностью "РосЭкоАудит";

(наименование организации, проводившей специальную оценку условий труда,

Регистрационный номер - 310

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



Дата подачи декларации

10 2018 год


(подпись)

Исмагилова З.А.
(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)