

# Декларация соответствия условий труда государственным нормативным требованиям охраны труда

Государственное бюджетное дошкольное образовательное учреждение детский сад № 24  
комбинированного вида Приморского района Санкт-Петербурга

(наименование юридического лица (фамилия, имя, отчество (при наличии) индивидуального предпринимателя, подавшего декларацию,  
197373, Санкт-Петербург, ул. Планерная, дом 53, корпус 3, литер А.;

место нахождения и место осуществления деятельности,  
7814089032

идентификационный номер налогоплательщика,  
1027807584980

основной государственный регистрационный номер)

заявляет, что на рабочем месте (рабочих местах)

34. Воспитатель общеразвивающей группы; 1 чел.

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

35. Воспитатель общеразвивающей группы; 1 чел.

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

36. Воспитатель общеразвивающей группы; 1 чел.

37. Воспитатель общеразвивающей группы; 1 чел.

38. Воспитатель общеразвивающей группы; 1 чел.

39. Воспитатель компенсирующей группы; 1 чел.

40. Воспитатель компенсирующей группы; 1 чел.

41. Воспитатель компенсирующей группы; 1 чел.

не выявлены вредные и (или) опасные производственные факторы, условия  
труда соответствуют государственным нормативным требованиям охраны труда.

Декларация подана на основании

(реквизиты заключения эксперта организации, проводившей специальную оценку условий труда)

Специальная оценка условий труда проведена

Общество с ограниченной ответственностью "Центр охраны труда "СВЯЗЬ";

(наименование организации, проводившей специальную оценку условий труда,

Регистрационный номер - 24

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

Дата подачи декларации "16" 08 2017 год

М.П.

(подпись)

Гришаева Лариса 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)

