

Форма декларации соответствия условий труда  
государственным нормативным требованиям охраны труда

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

Частное общеобразовательное учреждение «Средняя общеобразовательная школа № 49  
открытого акционерного общества «Российские железные дороги»

(наименование юридического лица)

(фамилия, имя, отчество (при наличии) индивидуального предпринимателя),

673333, Забайкальский край, Карымский район, с.Адриановка, ул.Школьная, д.13

подавшего декларацию, место нахождения и место осуществления деятельности,

ИНН 7508004777

идентификационный номер налогоплательщика,

ОГРН 1047532000680

основной государственный регистрационный номер)

заявляет, что на рабочем месте (рабочих местах)

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

заместитель директора школы (по ТБ), индивидуальный номер рабочего места 3, численность  
занятых работников 1

рабочего места (рабочих мест), численность занятых работников

заместитель директора школы (по АХР), индивидуальный номер рабочего места 5, численность  
занятых работников 1

в отношении каждого рабочего места)

главный бухгалтер, индивидуальный номер рабочего места 6, численность занятых работников 1

библиотекарь, индивидуальный номер рабочего места 37, численность занятых работников 1

секретарь-машинистка, индивидуальный номер рабочего места 38, численность занятых  
работников 1

лаборант (химии, биологии, физики), индивидуальный номер рабочего места 39, численность  
занятых работников 1

бухгалтер, индивидуальный номер рабочего места 40, численность занятых работников 1

лаборант (компьютерный класс), индивидуальный номер рабочего места 41, численность занятых  
работников 1

кассир, индивидуальный номер рабочего места 42, численность занятых работников 1

гардеробщик, индивидуальный номер рабочего места 43, численность занятых работников 1

электромонтер, индивидуальный номер рабочего места 44, численность занятых работников 1

подсобный рабочий, индивидуальный номер рабочего места 46, численность занятых работников  
1

кухонный рабочий, индивидуальный номер рабочего места 47, численность занятых работников 1

грузчик, индивидуальный номер рабочего места 48, численность занятых работников 1

слесарь-сантехник, индивидуальный номер рабочего места 49, численность занятых работников 1

столяр, индивидуальный номер рабочего места 50, численность занятых работников 1

рабочий по комплексному обслуживанию и ремонту зданий, индивидуальный номер рабочего  
места 51, численность занятых работников 1

уборщик служебных помещений, индивидуальный номер рабочего места 52А, 53А(52А),  
54А(52А), 55А(52А), 56А(52А), 57А(52А), 58А(52А), 59А(52А), численность занятых работников  
6

рабочая по стирке белья, индивидуальный номер рабочего места 60, численность занятых  
работников 1

уборщик производственных помещений (при уборке туалетов), индивидуальный номер рабочего  
места 61, численность занятых работников 1

дворник, индивидуальный номер рабочего места 62, численность занятых работников 1

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

Декларация подана на основании заключения эксперта НО Фонд развития ЗаБИЖТ №78/3-2015 от 03 июля 2015 г.

(реквизиты заключения эксперта организации,

проводившей специальную оценку условий труда)

Специальная оценка условий труда проведена некоммерческой организацией Фонд развития Забайкальского института железнодорожного транспорта

(наименование организации, проводившей специальную оценку условий труда,

№ 1352 от 01 марта 2011 г

регистрационный номер в реестре организаций,

проводящих специальную оценку условий труда)

Дата подачи декларации " 05 " декабря 2016 г.

М.П.\*

(подпись)\*

Филиппенко Е.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)

\* Декларация подписывается руководителем юридического лица и заверяется его печатью 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.