

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

Муниципальное бюджетное общеобразовательное учреждение – средняя
общеобразовательная школа № 7 г. Клинцы Брянской области
(наименование юридического лица)

(фамилия, имя, отчество (при наличии) индивидуального предпринимателя),
243140, Российская Федерация, Брянская область, г. Клинцы, ул. Свердлова, д.152
подавшего декларацию, место нахождения и место осуществления деятельности,
3203007247

идентификационный номер налогоплательщика,
1023201340216

основной государственный регистрационный номер)
заявляет, что на рабочем месте (рабочих местах)

- 11. Лаборант (кабинет физики) (1 чел.)
- 12. Лаборант (кабинет химии) (1 чел.)
- 13. Главный бухгалтер (1 чел.)
- 14. Программист (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 Тарасовой В.А. от 17.05.2017 г. № 77/17-3Э

(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 «Учебно-аналитический центр охраны труда,
поддержки малого и среднего предпринимательства»

(наименование организации, проводившей специальную оценку условий труда,
Регистрационный номер – 528 от 29.10.2010

регистрационный номер в реестре организаций,

проводящих специальную оценку условий труда)

Дата подачи декларации “ 11 ” июля 20 18 г.

М.П. * № 7

(подпись)*

В.Н.Кравченко
(инициалы, фамилия)*



Сведения о регистрации декларации **

ГОСУДАРСТВЕННАЯ ИНСПЕКЦИЯ ТРУДА

(наименование территориального органа Федеральной службы по труду и занятости,
В БРЯНСКОЙ ОБЛАСТИ

зарегистрировавшего декларацию)

16.04.2018
(дата регистрации)

1674
(регистрационный номер)

С.В. Коф
(подпись)

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



* Декларация подписывается руководителем юридического лица и заверяется его печатью (при наличии) 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.