

Декларация соответствия условий труда государственным нормативным требованиям охраны труда

Областное государственное казенное учреждение "Центр сопровождения и обслуживания организаций в сфере образования Белгородской области"

(наименование юридического лица (фамилия, имя, отчество (при наличии) индивидуального предпринимателя, подавшего декларацию,
Юридический адрес: 308009, г. Белгород, ул. Преображенская, д. 80; Адрес места осуществления деятельности:
308002, г. Белгород, ул. Мичурина, д. 62

место нахождения и место осуществления деятельности,
3123459093

идентификационный номер налогоплательщика,
1193123021410

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	Директор	679/22-1	1
2	Главный бухгалтер	679/22-2	1
3	Программист	679/22-3	1
4	Старший инспектор	679/22-4	1
5	Главный специалист	679/22-5А	1
6	Главный специалист	679/22-5-1А (679/22-5А)	1
7	Начальник отдела	679/22-6	1
8	Заместитель начальника отдела	679/22-7	1
9	Главный специалист	679/22-8А	1
10	Главный специалист	679/22-8-1А (679/22-8А)	1
11	Главный специалист	679/22-8-2А (679/22-8А)	1
12	Главный специалист	679/22-8-3А (679/22-8А)	1
13	Главный специалист	679/22-8-4А (679/22-8А)	1
14	Главный специалист	679/22-8-5А (679/22-8А)	1
15	Начальник отдела	679/22-9	1
16	Заместитель начальника отдела	679/22-10	1
17	Главный специалист	679/22-11А	1
18	Главный специалист	679/22-11-1А (679/22-11А)	1
19	Начальник отдела	679/22-12	1
20	Заместитель начальника отдела	679/22-13	1
21	Главный специалист	679/22-14А	1
22	Главный специалист	679/22-14-1А (679/22-14А)	1
23	Главный специалист	679/22-14-2А (679/22-14А)	1
24	Главный специалист	679/22-14-3А (679/22-14А)	1
25	Главный специалист	679/22-14-4А (679/22-14А)	1
26	Главный специалист	679/22-14-5А (679/22-14А)	1
27	Заместитель главного бухгалтера - начальник отдела	679/22-15	1
28	Заместитель начальника отдела	679/22-16	1
29	Главный специалист	679/22-17А	1
30	Главный специалист	679/22-17-1А (679/22-17А)	1
31	Главный специалист	679/22-17-2А (679/22-17А)	1
32	Главный специалист	679/22-17-3А (679/22-17А)	1
33	Главный специалист	679/22-17-4А (679/22-17А)	1
34	Главный специалист	679/22-17-5А (679/22-17А)	1
35	Главный специалист	679/22-17-6А (679/22-17А)	1
36	Начальник отдела	679/22-18	1
37	Заместитель начальника отдела	679/22-19	1
38	Главный специалист	679/22-20А	1
39	Главный специалист	679/22-20-1А (679/22-20А)	1
40	Главный специалист	679/22-20-2А (679/22-20А)	1
41	Главный специалист	679/22-20-3А (679/22-20А)	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:

Заключения эксперта 679/22-1-ЗЭ от 12.09.2022 – Соломоненко М.И. (№ 2476 в реестре экспертов);

Заклучения эксперта 679/22-2-ЗЭ от 14.09.2022 - Соломоненко М.И. (№ 2476 в реестре экспертов);

(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 "Эксперт";

(наименование организации, проводившей специальную оценку условий труда,

Регистрационный номер - 172

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

Дата подачи декларации « _____ »

2022 г.

М.П.



С.А. Кононенко
(подпись)

Директор Кононенко С.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)