

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

**Муниципальное бюджетное учреждение дополнительного образования «Центр
психолого-педагогического и медико-социального сопровождения «Доверие»
Волжского муниципального района Республики Марий Эл**

(наименование юридического лица/индивидуального предпринимателя (фамилия, имя, отчество (при наличии) индивидуального
находящегося по адресу: юридический адрес: 425032 Республика Марий Эл, Волжский район,
с. Помары, ул. Экспериментальная д.11 «а». Место осуществления деятельности: 425030
Республика Марий Эл, Волжский район, пгт. Приволжский. ул. Заводская д.3-Б
предпринимателя, действующего без образования юридического лица), подавшего декларацию, место нахождения и место
ИНН 1201004215, ОГРН 1041205001782
осуществления деятельности, идентификационный номер налогоплательщика, основной государственный регистрационный номер

заявляет, что на рабочем месте (рабочих местах)

профессия «Директор». Номера рабочих мест: 1, на которых

Занят 1 работник,

профессия «Педагог-психолог». Номера рабочих мест: 2, на которых

Занят 1 работник,

профессия «Учитель-дефектолог» Номера рабочих мест: 3, на которых

Занят 1 работник,

профессия «Учитель-логопед» Номера рабочих мест: 4, на которых

Занят 1 работник,

профессия «Воспитатель» Номера рабочих мест: 5, на которых

Занят 1 работник,

(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)

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

Декларация подана на основании

заключения эксперта от 09.07.2019 № 01/ЛТ-
002796-07/19/СОУТ/12-3Э

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

Специальная оценка условий труда проведена

Обществом с ограниченной ответственностью
«Лаборатория труда» № 261

(наименование организации, проводившей специальную

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

Дата подачи декларации «20» января 2020 г.

М.П.*



(Handwritten signature)
(подпись)

С.Г.

Александрова
(инициалы, фамилия)

Сведения о регистрации декларации**

(наименование территориального органа Федеральной службы по труду и занятости, зарегистрировавшего декларацию)

М.П.



20.01.2020
(дата регистрации)

(подпись)

(Handwritten signature)

4684
(регистрационный номер)

(Handwritten signature)
(инициалы, фамилия должностного лица
территориального органа
Федеральной службы по труду и занятости,
зарегистрировавшего декларацию)