

Декларация соответствия условий труда государственным нормативным требованиям охраны труда

Муниципальное общеобразовательное учреждение «Лихославльская средняя
общеобразовательная школа №2

Наименование юридического лица (ФИО индивидуального предпринимателя) подавшего декларацию,

171210 Тверская обл., г. Лихославль, ул. Афанасьева д.2

место нахождения и место осуществления деятельности

ИНН 693 100 75 07 / ОГРН 104 691 600 28 03

ИНН, ОГРН

заявляет, что на рабочем месте (рабочих местах)

СТОРОЖА, инд. № 6, чел.-1

наименование должности, профессии или специальности работника занятого на рабочем месте, индивидуальный
номер рабочего места, численность занятых работников в отношении каждого рабочего места

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

Декларация подана на основании

Заключения эксперта № 01 от 30 июня 2014г

реквизиты заключения эксперта организации проводившей специальную оценку условий труда

Специальная оценка условий труда проведена

ООО «Эксперт-сервис», регистрационный номер-337 от 11.10.2010г

наименование организации проводившей специальную оценку условий труда, регистрационный номер в
реестре организаций, проводящих специальную оценку условий труда

Дата подачи декларации «__» _____ 2014 г.

М.П.

подпись

О.Ю. Пашинкина

ФИО

Сведения о регистрации декларации**

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

дата регистрации

регистрационный номер

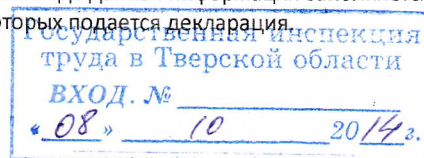
М.П.

подпись

ФИО 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.



Декларация соответствия условий труда государственным нормативным требованиям охраны труда

Муниципальное общеобразовательное учреждение «Лихославльская средняя
общеобразовательная школа №2

Наименование юридического лица (ФИО индивидуального предпринимателя) подавшего декларацию,

171210 Тверская обл., г. Лихославль, ул. Афанасьева д.2

место нахождения и место осуществления деятельности

ИНН 693 100 75 07 / ОГРН 104 691 600 28 03

ИНН, ОГРН

заявляет, что на рабочем месте (рабочих местах)

УБОРЩИКА ПРОИЗВОДСТВЕННЫХ И СЛУЖЕБНЫХ ПОМЕЩЕНИЙ, инд. № 5, чел.-1

наименование должности, профессии или специальности работника занятого на рабочем месте, индивидуальный
номер рабочего места, численность занятых работников в отношении каждого рабочего места

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

Декларация подана на основании

Заключения эксперта № 01 от 30 июня 2014г

реквизиты заключения эксперта организации проводившей специальную оценку условий труда

Специальная оценка условий труда проведена

ООО «Эксперт-сервис», регистрационный номер-337 от 11.10.2010г

наименование организации проводившей специальную оценку условий труда, регистрационный номер в
реестре организаций, проводящих специальную оценку условий труда

Дата подачи декларации «__» _____ 2014 г.

М.П. _____

подпись*

О.Д. Пашинкина
ФИО

Сведения о регистрации декларации**

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

_____ дата регистрации

_____ регистрационный номер

М.П. _____

подпись

_____ ФИО 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.

Приложение №1 к приказу Министерства труда и
социальной защиты РФ

от _____ г. № _____

Декларация соответствия условий труда государственным нормативным требованиям охраны труда

Муниципальное общеобразовательное учреждение «Лихославльская средняя
общеобразовательная школа №2

Наименование юридического лица (ФИО индивидуального предпринимателя) подавшего декларацию,

171210 Тверская обл., г. Лихославль, ул. Афанасьева д.2

место нахождения и место осуществления деятельности

ИНН 693 100 75 07 / ОГРН 104 691 600 28 03

ИНН, ОГРН

заявляет, что на рабочем месте (рабочих местах)

ВОДИТЕЛЯ АВТОМОБИЛЯ (АВТОБУСА), инд. № 4, чел.-1

наименование должности, профессии или специальности работника занятого на рабочем месте, индивидуальный
номер рабочего места, численность занятых работников в отношении каждого рабочего места

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

Декларация подана на основании

Заключения эксперта № 01 от 30 июня 2014г

реквизиты заключения эксперта организации проводившей специальную оценку условий труда

Специальная оценка условий труда проведена

ООО «Эксперт-сервис», регистрационный номер-337 от 11.10.2010г

наименование организации проводившей специальную оценку условий труда, регистрационный номер в
реестре организаций, проводящих специальную оценку условий труда

Дата подачи декларации «__» _____ 2014 г.

М.П. _____

подпись*

О.Ю. Гатришнев
ФИО

Сведения о регистрации декларации**

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

дата регистрации

регистрационный номер

М.П. _____

подпись

ФИО 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.

Приложение №1 к приказу Министерства труда и
социальной защиты РФ

от _____ г. № _____

Декларация соответствия условий труда государственным нормативным требованиям охраны труда

Муниципальное общеобразовательное учреждение «Лихославльская средняя
общеобразовательная школа №2

Наименование юридического лица (ФИО индивидуального предпринимателя) подавшего декларацию,

171210 Тверская обл., г. Лихославль, ул. Афанасьева д.2

место нахождения и место осуществления деятельности

ИНН 693 100 75 07 / ОГРН 104 691 600 28 03

ИНН, ОГРН

заявляет, что на рабочем месте (рабочих местах)

РАБОЧЕГО ПО КОМПЛЕКСНОМУ ОБСЛУЖИВАНИЮ И РЕМОНТУ ЗДАНИЙ, инд. № 3, чел.-1

наименование должности, профессии или специальности работника занятого на рабочем месте, индивидуальный
номер рабочего места, численность занятых работников в отношении каждого рабочего места

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

Декларация подана на основании

Заключения эксперта № 01 от 30 июня 2014г

реквизиты заключения эксперта организации проводившей специальную оценку условий труда

Специальная оценка условий труда проведена

ООО «Эксперт-сервис», регистрационный номер-337 от 11.10.2010г

наименование организации проводившей специальную оценку условий труда, регистрационный номер в
реестре организаций, проводящих специальную оценку условий труда

Дата подачи декларации «__» _____ 2014 г.

М.П. _____

подпись

ОЮ Ганушкин

ФИО

Сведения о регистрации декларации**

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

дата регистрации

регистрационный номер

М.П. _____

подпись

ФИО 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.

Соп. № 2 в 1 д. 2014
научный центр
сентябрь 2014

Общество с ограниченной ответственностью "Эксперт-Сервис"; Регистрационный номер - 337 от 11.10.2010 (полное наименование организации, проводящей специальную оценку условий труда, регистрационный номер записи в реестре организаций, проводящих специальную оценку условий труда)		
Регистрационный номер аттестата аккредитации ИЛ	Дата получения	Дата окончания
Аттестат аккредитации испытательной лаборатории № РОСС RU.B516.04ЛГ 00.21.039	27.05.2011	27.05.2016

Заключение эксперта
№ 01 от 30 июня 2014 г.
по результатам проведения специальной оценки условий труда

1. В соответствии с Федеральным законом Российской Федерации от 28.12.2013 г. № 426-ФЗ «О специальной оценке условий труда» (далее Федеральный закон) в МОУ «ЛСОШ № 2» проведена специальная оценка условий труда 6 рабочих мест.

2. Для организации и проведения специальной оценки условий труда в МОУ «ЛСОШ № 2» создана комиссия (Приказ № 30 от 2 апреля 2014 г.).

3. В результате проведения специальной оценки условий труда на следующих рабочих местах выявлены вредные и (или) опасные производственные факторы:

№ ра- бочего места	Наименование рабочего места и источников вредных (или) опасных факторов производственной среды и трудового процесса
1	Рабочее место повара (технологическое оборудование) (рабочая поза) 3.2 (вред.)
2	Рабочее место кухонного рабочего (система искусственного освещения на рабочем месте) 3.1 (вред.)

4. Данные рабочие места подлежат декларированию:

Индивиду- альный номер рабочего места	Наименование рабочего места и источников вредных и (или) опасных факторов производственной среды и трудоуого процесса	Числе- ность работ- ников, занят- ых на данно- м рабо- чем месте (чел.)	Налич- ие аналог- ичного рабо- чего места (рабо- чих мест)
1	2	3	4
	Отсутствует		
3	Рабочее место рабочего по комплексному обслуживанию и ремонту зданий	1	-
4	Рабочее место водителя автомобиля (автобуса)	1	-
5	Рабочее место уборщика производственных и служебных помещений	1	-
6	Рабочее место сторожа	1	-

5. Результаты проведения специальной оценки условий труда представлены в отчете, который включает следующие результаты:

- 1) сведения об организации, проводящей специальную оценку условий труда;
- 2) перечень рабочих мест, на которых проводилась специальная оценка условий труда, с указанием вредных и (или) опасных производственных факторов;
- 3) карты специальной оценки условий труда, содержащие сведения об установленном экспертом организации, проводящей специальную оценку условий труда, классе (подклассе) условий труда на конкретных рабочих местах;
- 4) протоколы проведения исследований (испытаний) и измерений идентифицированных вредных и (или) опасных производственных факторов;
- 5) протоколы оценки эффективности средств индивидуальной защиты;
- 6) сводная ведомость специальной оценки условий труда;
- 7) перечень мероприятий по улучшению условий и охраны труда работников, на рабочих местах

которых проводилась специальная оценка условий труда;

8) заключение эксперта организации, проводящей специальную оценку условий труда.

Эксперт(ы) по проведению специальной оценки условий труда:

(№ в реестре экспертов)

(подпись)



Базанов Н.В.
(Ф.И.О.)

(№ в реестре экспертов)

(подпись)

Базанова Т.И.
(Ф.И.О.)