# Декларация соответствия условий труда государственным нормативным требованиям охраны труда

|  |
| --- |
| Муниципальное казенное учреждение Воскресенского муниципального района "Ритуал" |
| (наименование юридического лица (фамилия, имя, отчество (при наличии) индивидуального предпринимателя, подавшего декларацию, |
| Юридический адрес: 140200, Московская область, г. Воскресенск, ул. Советская, д. 4, оф. 408; Фактический адрес: 140200, Московская область, г. Воскресенск, ул. Советская, д. 4, оф. 408 |
| место нахождения и место осуществления деятельности, контактный телефон |
| 5005061535 |
| идентификационный номер налогоплательщика, |
| 5155005000178 |
| основной государственный регистрационный номер) |

заявляет, что на рабочем месте (рабочих местах)

|  |
| --- |
| 1. Заместитель директора ; 1 чел. |
| (наименование должности, профессии или специальности работника (работников), занятого (занятых) на рабочем месте (рабочих местах), |
| 2. Заместитель директора - начальник отдела по контролю в сфере погребения и похоронного дела; 1 чел. |
| индивидуальный номер (номера) рабочего места (рабочих мест), численность занятых работников в отношении каждого рабочего места) |
| 3. Контрактный управляющий; 1 чел. |
| 4. Экономист; 1 чел. |
| 5. Инспектор по кадрам и технике безопасности; 1 чел. |
| 6. Главный специалист по ГПУ и обращению граждан; 1 чел. |
| 7. Ведущий специалист; 1 чел. |
| 8. Ведущий специалист; 1 чел. |
| 9. Начальник участка по контролю объектов похоронного назначения сельских поселений; 1 чел. |
| 10. Инспектор; 1 чел. |

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 28/19 от 19.06.2019 |
| (реквизиты заключения эксперта организации, проводившей специальную оценку условий труда) | |

Специальная оценка условий труда проведена

|  |
| --- |
| Общество с ограниченной ответственностью "Экспертный центр охраны труда и экологии" |
| (наименование организации, проводившей специальную оценку условий труда, |
| Регистрационный номер - 306 |
| регистрационный номер в реестре организаций, проводящих специальную оценку условий труда) |

Дата подачи декларации "\_\_\_\_\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2019 год

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| М.П. |  |  | Гришанова Людмила Борисовна |
|  | (подпись) |  | (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) |