

# Декларация соответствия условий труда государственным нормативным требованиям охраны труда

Лангепасское городское муниципальное автономное учреждение «Спортивная школа»  
(наименование юридического лица (фамилия, имя, отчество (при наличии) индивидуального предпринимателя, подавшего декларацию,  
Юридический адрес: 628672, Тюменская обл., г. Лангепас, ул. Комсомольская 1В;  
Фактический адрес: 628672, Тюменская обл., г. Лангепас, ул. Комсомольская 1В

место нахождения и место осуществления деятельности, контактный телефон

8607012717

идентификационный номер налогоплательщика,

1178617015158

основной государственный регистрационный номер)

заявляет, что на рабочем месте (рабочих местах)

4. Заведующий отделом; 1 чел.

(наименование должности, профессии или специальности работника (работников), занятого (занятых) на рабочем месте (рабочих местах),

5. Начальник отдела материально-технического снабжения; 1 чел.

индивидуальный номер (номера) рабочего места (рабочих мест), численность занятых работников в отношении каждого рабочего места)

9. Психолог; 1 чел.

10. Главный бухгалтер; 1 чел.

11. Бухгалтер; 1 чел.

12. Ведущий экономист; 1 чел.

13. Специалист по кадрам; 1 чел.

14. Делопроизводитель; 1 чел.

15. Кассир; 1 чел.

29. Вахтер; 1 чел.

30. Уборщик территорий; 1 чел.

31. Гардеробщик; 1 чел.

32. Подсобный рабочий; 1 чел.

33. Рабочий по комплексному ремонту и обслуживанию зданий; 1 чел.

34. Вахтер; 1 чел.

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

Декларация подана на основании

Заключение эксперта 3673

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

Специальная оценка условий труда проведена

Общество с ограниченной ответственностью "Научно-исследовательский институт  
Технической Экспертизы"

(наименование организации, проводившей специальную оценку условий труда,

Регистрационный номер - 485

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

Дата подачи декларации " \_\_\_\_\_ " \_\_\_\_\_ 2018 год

М.П.

(подпись)

Филипченко Оксана Викторовна

(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)