

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

Муниципальное автономное дошкольное образовательное учреждение муниципального образования город Краснодар  
"Детский сад комбинированного вида № 184"

(наименование юридического лица (фамилия, имя, отчество (при наличии) индивидуального предпринимателя, подавшего декларацию,  
350065, Краснодарский край, г. Краснодар, ул. Гидростроителей, д. 25

место нахождения и место осуществления деятельности,  
2312051974

идентификационный номер налогоплательщика,  
1022301986816

основной государственный регистрационный номер)

заявляет, что на рабочем месте (рабочих местах)

1. Делопроизводитель; номер рабочего места 4819.015; 1 чел.

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

2. Заведующий производством; номер рабочего места 4819.013; 1 чел.

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

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 № 15863 от 20.07.2023;

Протоколы № 4819.013- ТЖ от 14.07.2023

(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

Испытательная лаборатория Общества с ограниченной ответственностью "Югополис";

(наименование организации, проводившей специальную оценку условий труда,

Регистрационный номер - 263

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

Дата подачи декларации 23.08.2023г.

М.П.

(подпись)

Атанова Елена Георгиевна

(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)