

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

Государственное бюджетное общеобразовательное учреждение города Москвы «Школа № 1279»  
(наименование юридического лица (фамилия, имя, отчество (при наличии) индивидуального предпринимателя, подавшего декларацию),  
117638, город Москва, ул. Азовская дом 2, корпус 2, 8(499)-613-97-36  
место нахождения и место осуществления деятельности, контактный телефон  
7727123537  
идентификационный номер налогоплательщика,  
1037739181402  
основной государственный регистрационный номер)

заявляет, что на рабочем месте (рабочих местах)

21. Рабочий по комплексному обслуживанию и ремонту зданий; 2 чел.

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

23. Лаборант; 1 чел.

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

59. Заведующий хозяйством; 1 чел.

64. Кастелянша; 1 чел.

66. Рабочий по комплексному обслуживанию и ремонту зданий; 2 чел.

98. Заведующий хозяйством; 1 чел.

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

Декларация подана на основании

заключение эксперта Поповой Ирины Борисовны от 26.072017г. №02.ФГУП  
ВНИИЖГ-2017г./ЛШ№1279

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

Специальная оценка условий труда проведена

Всесоюзный научно-исследовательский институт железнодорожной гигиены федеральной службы по надзору в  
сфере защиты прав потребителей и благополучия человека (ФГУП ВНИИЖГ Роспотребнадзора);

(наименование организации, проводившей специальную оценку условий труда,

Регистрационный номер - 221

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

Дата подачи декларации

" \_\_\_\_\_ ноября 2017 год

М.П.



*(Handwritten signature)*  
(подпись)

Ляпина Е.А.

(инициалы, фамилия)

Сведения о регистрации декларации

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

29.11.2017  
(дата регистрации)

№ 18299  
(регистрационный номер)

М.П.

*(Handwritten signature)*  
(подпись)

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

18299 29 11 17  
*(Handwritten notes)*