

**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)