

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

Муниципальное бюджетное общеобразовательное учреждение «Николаевская средняя общеобразовательная школа»

(наименование юридического лица (фамилия, имя, отчество (при наличии) индивидуального предпринимателя, подавшего декларацию,  
366127, ЧР, Наурский район, ст. Николаевская, ул. Чехова,1;

место нахождения и место осуществления деятельности,

2008002236

идентификационный номер налогоплательщика,

1082035000992

основной государственный регистрационный номер)

заявляет, что на рабочем месте (рабочих местах)

1. Главный бухгалтер; номер рабочего места 219005; 1 чел.  
(наименование должности, профессии или специальности работника (работников), занятого (занятых) на рабочем месте (рабочих местах),
2. Советник директора; номер рабочего места 219028; 1 чел.  
индивидуальный номер (номера) рабочего места (рабочих мест), численность занятых работников в отношении каждого рабочего места)
3. Секретарь; номер рабочего места 219030; 1 чел.
4. Заведующий хозяйством; номер рабочего места 219034; 1 чел.
5. Сторож; номер рабочего места 219035; 1 чел.
6. Сторож; номер рабочего места 219036; 1 чел.
7. Гардеробщик; номер рабочего места 219037; 1 чел.
8. Водитель; номер рабочего места 219038; 1 чел.
9. Рабочий по комплексному обслуживанию и ремонту зданий; номер рабочего места 219039; 1 чел.
10. Уборщик производственных и служебных помещений; номер рабочего места 219040А; 1 чел.
11. Уборщик производственных и служебных помещений; номер рабочего места 219041А; 1 чел.
12. Уборщик производственных и служебных помещений; номер рабочего места 219042А; 1 чел.
13. Уборщик производственных и служебных помещений; номер рабочего места 219043А; 1 чел.
14. Помощник повара; номер рабочего места 219045; 1 чел.
15. Дворник; номер рабочего места 219046; 1 чел.
16. Дворник; номер рабочего места 219047; 1 чел.
17. Лаборант; номер рабочего места 219048; 1 чел.
18. Плотник; номер рабочего места 219049; 1 чел.
19. Слесарь-сантехник; номер рабочего места 219050; 1 чел.
20. Подсобный рабочий; номер рабочего места 219051; 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 № 219-24/ЗЭ от 02.07.2024 - Вороненко Денис Тимофеевич (№ в реестре: 5800);

Протоколы № 219035-ТМ/219-24 от 26.04.2024; 219036-ТМ/219-24 от 26.04.2024; 219037-ТМ/219-24 от 26.04.2024; 219038-Х/219-24 от 26.04.2024; 219038-Ш/219-24 от 26.04.2024; 219038-Н/219-24 от 26.04.2024; 219039-ТМ/219-24 от 26.04.2024; 219040А-ТЖ/219-24 от 26.04.2024; 219041А-ТЖ/219-24 от 26.04.2024; 219045-М/219-24 от 26.04.2024; 219045-ТЖ/219-24 от 26.04.2024; 219046-ТМ/219-24 от 26.04.2024; 219047-ТМ/219-24 от 26.04.2024; 219049-ТМ/219-24 от 26.04.2024; 219050-ТМ/219-24 от 26.04.2024; 219051-ТМ/219-24 от 26.04.2024

(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

Общество с ограниченной ответственностью «Развитие»;

(наименование организации, проводившей специальную оценку условий труда,

Регистрационный номер - 527

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



02. 10. 2024

Дата подачи декларации "чч" месяц год

*[Handwritten signature]*  
\_\_\_\_\_

(подпись)

Юсупова Марем Хамзатовна

\_\_\_\_\_

(инициалы, фамилия)

Сведения о регистрации декларации

*Государственное инспекция труда в Чеченской Республике*  
\_\_\_\_\_

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

*02. 10. 2024*  
\_\_\_\_\_

(дата регистрации)

*232/8*  
\_\_\_\_\_

(регистрационный номер)

М. П.

*[Handwritten signature]*  
\_\_\_\_\_

(подпись)

*М. Р. Лабазанова*  
\_\_\_\_\_

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