

**ФОРМА**  
**декларации соответствия условий труда государственным нормативным требованиям**  
**охраны труда**

Декларация соответствия условий труда государственным нормативным  
требованиям охраны труда

Муниципальное бюджетное общеобразовательное учреждение «Терволольская основная  
общеобразовательная школа»

(наименование юридического лица/индивидуального предпринимателя (фамилия, имя, отчество (при наличии) индивидуального  
находящегося по адресу: 188351 Ленинградская обл, Гатчинский район, п.Тервололово, ул.Школьная  
д1

предпринимателя, действующего без образования юридического лица), подавшего декларацию, место нахождения и место  
ИНН 4719015719, ОГРН 1024702087827  
осуществления деятельности, идентификационный номер налогоплательщика, основной государственный регистрационный номер

заявляет, что на рабочем месте (рабочих местах)

профессия «Гл.бухгалтер». Номер рабочего места: 1, на котором  
занят 1 работник,

профессия «Лаборант». Номер рабочего места: 1, на котором занят 1 работник,

профессия «Гардеробщик». Номер рабочего места: 1, на котором занят 1 работник.

профессия «Сторож (вахтер)». Номер рабочего места: 1, на котором занят 1 работник.

Профессия «Библиотекарь». Номер рабочего места: 1, на котором занят 1 работник.

(наименование должности, профессии или специальности работника (работников), занятого (занятых) на рабочем месте (рабочих местах),  
индивидуальный номер (номера) рабочего места (рабочих мест), численность занятых работников в отношении каждого рабочего места)

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

Декларация подана на основании

заключения эксперта от 28.09.2017. № 731-ЗЭ

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

Специальная оценка условий труда проведена  
Испытательная лаборатория Общества с  
ограниченной ответственностью «Центральное  
Бюро Экспертизы ЛКФ»

(наименование организации, проводившей специальную

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

Дата подачи декларации « 16 » октября 2017 г.

М.П.\*

(подпись)

М.С. Пазухина  
(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)

\* Декларация подписывается руководителем юридического лица или лично