

# Декларация соответствия условий труда государственным нормативным требованиям охраны труда

**Муниципальное автономное общеобразовательное учреждение «Средняя общеобразовательная школа № 2»**  
(наименование юридического лица(фамилия, имя, отчество (при наличии) индивидуального предпринимателя, подавшего декларацию,

624471, Свердловская область, г. Североуральск, п. Покровск-Уральский, ул. Свердлова д.10, 8(34380)3-73-93  
место нахождения и место осуществления деятельности, контактный телефон

624471, Свердловская область, г. Североуральск, п. Покровск-Уральский, ул. Ленина д.10, 8(34380)3-73-93  
место нахождения и место осуществления деятельности, контактный телефон

624472, Свердловская область, г. Североуральск, п. Баяновка, ул. Гагарина д.7, 8(34380)3-73-73  
место нахождения и место осуществления деятельности, контактный телефон

6631006044

идентификационный номер налогоплательщика,

1026601800390

основной государственный регистрационный номер)

заявляет, что на рабочем месте (рабочих местах)

7. *Машинист по стирке и ремонту спецодежды; 1 чел.*

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

8. *Машинист по стирке и ремонту спецодежды; 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 *заключение эксперта Соловьев Олег Геннадьевич (№ в реестре 1257)  
от 13.09.2024 г.*

(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

*ООО «Уральский центр безопасности труда»*

(наименование организации, проводившей специальную оценку условий труда,

*Регистрационный номер – 523 от 15.05.2018*

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

Дата подачи декларации *"17" декабря 2024 года*

Директор  
М.П.

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)



*(подпись)*

*Калугина Т. Ю.*  
(инициалы, фамилия)