

# 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,  
Свердловская обл., г. Североуральск, п. Покровск-Уральский, ул. Свердлова, 10

место нахождения и место осуществления деятельности, контактный телефон  
6631006044

идентификационный номер налогоплательщика,  
1026601800390

основной государственный регистрационный номер)

заявляет, что на рабочем месте (рабочих местах)

(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)

9. Уборщик территории; 1 чел.

10. Уборщик территории; 1 чел.

11. Повар; 2 чел.

12. Кухонный рабочий; 2 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 Соловьева Олега Геннадьевича от 03.10.2025 г. № б/н  
(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 "Центр охраны труда и промышленной экологии"

(наименование организации, проводившей специальную оценку условий труда,

Регистрационный номер - 87

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

Дата подачи декларации \_\_\_\_\_ 14 " февраля \_\_\_\_\_ 2026 год

М.П.

(подпись)

Т.С. Шараева

(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)