

УТВЕРЖДАЮ

Председатель комиссии по проведению специальной оценки условий труда



Бурма Е.А.

(фамилия, инициалы)

«29» марта 2021 г

ОТЧЕТ
о проведении специальной оценки условий труда
(идентификационный № 272728)

в государственном бюджетном общеобразовательном учреждении Самарской области средняя общеобразовательная школа с. Переволоки муниципального района Безенчукский Самарской области

(полное наименование работодателя)

446225, Самарская область, Безенчукский район, с. Переволоки, ул. Школьная, д. 2

Юридический адрес: 446225, Самарская область, Безенчукский район, с. Переволоки, ул. Школьная, д. 2

(место нахождения и осуществления деятельности работодателя)

6330050339

(ИНН работодателя)

633001001

(КПП работодателя)

1116330004867

(ОГРН работодателя)

80.21.2

(код основного вида экономической деятельности по ОКВЭД)

Члены комиссии по проведению специальной оценки условий труда:

	Астраханская Юлия Сергеевна (ФИО)	29.03.2021 (дата)
	Разина Вера Васильевна (ФИО)	29.03.2021 (дата)
	Бегма Светлана Валентиновна (ФИО)	29.03.2021 (дата)
	Филатова Татьяна Васильевна (ФИО)	29.03.2021 (дата)

Идентификационный номер - 272728

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

государственное бюджетное общеобразовательное учреждение Самарской области средняя общеобразовательная школа с. Переволоки муниципального района Безенчукский Самарской области

(наименование юридического лица (фамилия, имя, отчество (при наличии) индивидуального предпринимателя, подавшего декларацию,

Юридический адрес: 446225, Самарская область, Безенчукский район, с. Переволоки, ул. Школьная, д. 2; Фактический адрес: 446225, Самарская область, Безенчукский район, с. Переволоки, ул. Школьная, д. 2

место нахождения и место осуществления деятельности,

6330050339

идентификационный номер налогоплательщика,

1116330004867

основной государственный регистрационный номер)

заявляет, что на рабочем месте (рабочих местах)

2. Главный бухгалтер; 1 чел.

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

3. Дворник; 1 чел.

индивидуальный номер (номера) рабочего места (рабочих мест), численность занятых работников в отношении каждого рабочего места)

4. Библиотекарь; 1 чел.

5. Заведующий хозяйством; 1 чел.

6. Делопроизводитель; 1 чел.

7. Работник по комплексному ремонту зданий; 1 чел.

8А. Уборщик производственных помещений; 1 чел.

9А(8А). Уборщик производственных помещений; 2 чел.

10. Гардеробщик; 1 чел.

11. Сторож; 2 чел.

12. Вахтер; 1 чел.

23. Бухгалтер; 1 чел.

26. Машинист по стирке белья; 1 чел.

27. Кастелянша; 1 чел.

28. Уборщик производственных помещений; 1 чел.

30. Помощник воспитателя; 1 чел.

31. Водитель; 2 чел.

32. Сопровождающий; 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 3325/839 от 18.03.2021;

Протоколы № 1/ВРЗ/3325/839 от 18.03.2021; 1/Ш/3325/839 от 18.03.2021; 1/И/3325/839 от 18.03.2021; 1/ВО/3325/839 от 18.03.2021; 1/ВЛ/3325/839 от 18.03.2021;

1/М/3325/839 от 18.03.2021; 1/ТТ/3325/839 от 18.03.2021; 1/Н/3325/839 от 18.03.2021.

(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 «ЭСГ «Охрана труда»

(наименование организации, проводившей специальную оценку условий труда,

Регистрационный номер 132 от 19.10.2015

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

Дата подачи декларации « ____ » _____ 20__ г.

М.П.

_____ (подпись)

_____ (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 соответствия
условий труда государственным нормативным
требованиям охраны труда**

государственное бюджетное общеобразовательное учреждение Самарской области средняя общеобразовательная школа с. Переволоки муниципального района Безенчукский Самарской области

(наименование юридического лица (фамилия, имя, отчество (при наличии) индивидуального предпринимателя, подавшего декларацию,

Юридический адрес: 446225, Самарская область, Безенчукский район, с. Переволоки, ул. Школьная, д. 2; Фактический адрес: 446225, Самарская область, Безенчукский район, с. Переволоки, ул. Школьная, д. 2

место нахождения и место осуществления деятельности,

6330050339

идентификационный номер налогоплательщика,

1116330004867

основной государственный регистрационный номер)

заявляет, что на рабочем месте (рабочих местах)

2. Главный бухгалтер; 1 чел.

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

3. Дворник; 1 чел.

индивидуальный номер (номера) рабочего места (рабочих мест), численность занятых работников в отношении каждого рабочего места)

4. Библиотекарь; 1 чел.

5. Заведующий хозяйством; 1 чел.

6. Делопроизводитель; 1 чел.

7. Работник по комплексному ремонту зданий; 1 чел.

8А. Уборщик производственных помещений; 1 чел.

9А(8А). Уборщик производственных помещений; 2 чел.

10. Гардеробщик; 1 чел.

11. Сторож; 2 чел.

12. Вахтер; 1 чел.

23. Бухгалтер; 1 чел.

26. Машинист по стирке белья; 1 чел.

27. Кастелянша; 1 чел.

28. Уборщик производственных помещений; 1 чел.

30. Помощник воспитателя; 1 чел.

31. Водитель; 2 чел.

32. Сопровождающий; 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 3325/839 от 18.03.2021;

Протоколы № 1/ВРЗ/3325/839 от 18.03.2021; 1/Ш/3325/839 от 18.03.2021; 1/М/3325/839 от 18.03.2021; 1/ВО/3325/839 от 18.03.2021; 1/ВП/3325/839 от 18.03.2021;

1/М/3325/839 от 18.03.2021; 1/ТТ/3325/839 от 18.03.2021; 1/Н/3325/839 от 18.03.2021.

(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 «ЭСГ «Охрана труда»

(наименование организации, проводившей специальную оценку условий труда,

Регистрационный номер 132 от 19.10.2015

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

Дата подачи декларации « ____ » _____ 20__ г.

М.П.

_____ (подпись)

_____ (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)

государственное бюджетное общеобразовательное учреждение Самарской области средняя общеобразовательная школа с. Переволоки муниципального района Безенчукский Самарской области

(полное наименование работодателя)

446225, Самарская область, Безенчукский район, с. Переволоки, ул. Школьная, д. 2
Бурма Евгений Андреевич, perevolok_sch_bzn@samara.edu.ru

(адрес работодателя, индекс, фамилия, имя, отчество руководителя, телефон, факс, адрес электронной почты)

ИНН работодателя	Код работодателя по ОКПО	Код органа государственной власти по ОКОГУ	Код вида экономической деятельности по ОКВЭД	Код территории по ОКATO
6330050339	42517220	49007	80.21.2	36204828000

В Государственную
инспекцию труда

СОПРОВОДИТЕЛЬНОЕ ПИСЬМО

По результатам проведенной специальной оценки условий труда направляем Вам декларацию соответствия условий труда государственным нормативным требованиям охраны труда в отношении рабочих мест, на которых вредные и (или) опасные производственные факторы по результатам осуществления идентификации не выявлены, а так же условия труда на которых по результатам исследований (испытаний) и измерений вредных и (или) опасных производственных факторов признаны оптимальными или допустимыми, за исключением рабочих мест, указанных в части 6 статьи 10 Федерального закона от 28.12.13 N 426-ФЗ «О специальной оценке условий труда».

Приложения:

1. Декларация соответствия условий труда государственным нормативным требованиям охраны труда (оригинал и копия) – 2 экз.;
2. Заверенная копия заключения эксперта по результатам идентификации потенциально вредных и (или) опасных производственных факторов – 1 экз.;
3. Заверенная копия заключения эксперта по результатам проведенной специальной оценки условий труда – 1 экз.;
4. Заверенная копия сводной ведомости результатов специальной оценки условий труда (раздел 5 таблицы 1, 2) – 1 экз.;
5. Заверенная копия утвержденного титульного листа отчета о проведении специальной оценки условий труда – 1 экз.;
6. Декларация соответствия условий труда государственным нормативным требованиям охраны труда на электронном носителе.