

Декларация соответствия условий труда государственным нормативным требованиям охраны труда

МУНИЦИПАЛЬНОЕ АВТОНОМНОЕ ОБЩЕОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ГИМНАЗИЯ № 9

(наименование юридического лица (фамилия, имя, отчество (при наличии) индивидуального предпринимателя, подавшего декларацию,
620000, г.Екатеринбург, пр-кт Ленина, стр. 33; 620000, г.Екатеринбург, пр-кт Ленина, стр. 33

место нахождения и место осуществления деятельности,

6658026633

идентификационный номер налогоплательщика,

1026602318082

основной государственный регистрационный номер)

заявляет, что на рабочем месте (рабочих местах)

№ п/п	Наименование должности, профессии или специальности работника (работников), занятого (занятыми) на рабочем месте	Индивидуальный номер рабочего места	Численность занятых работников в отношении каждого рабочего места
1	Техник (лаборант)	109-215	5 чел.
2	Техник (лаборант)	109-215/1	5 чел.
3	Техник (лаборант)	109-215/2	4 чел.
4	Диспетчер по расписанию	110-215	1 чел.
5	Методист ПОУ	111-215	4 чел.
6	Методист ПОУ	111-215/1	3 чел.
7	Инженер-электроник	112-215	2 чел.
8	Инженер-программист	113-215	2 чел.
9	Куратор ПОУ	114-215	2 чел.
10	Куратор ПОУ	114-215/1	2 чел.

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

Декларация подана на основании

Заключение эксперта № 81- ЗЭИ/2023 от 02.03.2026 - Миронов Игорь Андреевич (№ в реестре: 5185)

№ 69- ЗЭ/2026 от 13.03.2026 - Миронов Игорь Андреевич (№ в реестре: 5185)

Протоколы: 69 - О/2026 от 11.03.2026

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

Специальная оценка условий труда проведена

Общество с ограниченной ответственностью "СанЭД";

(наименование организации, проводившей специальную оценку условий труда,

Регистрационный номер - 247

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

Дата подачи декларации: « 04 » 04 2026 г.

Кулькова Лариса Ивановна
(инициалы, фамилия)

(подпись)

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)