

Договор
№ 116-онп/22
от 02.02.2022 г.

УТВЕРЖДАЮ

Председатель комиссии
по проведению специальной оценки
условий труда



(Handwritten signature)
(подпись)

Привалов А.М.
(фамилия, инициалы)

18 сентября 2022 г.

ОТЧЕТ

о проведении специальной оценки условий труда
(идентификационный № 476415)

в **Муниципальном бюджетном учреждении
"Физкультурно-оздоровительный комплекс
"Гармония"**

(полное наименование работодателя)

*606107, Нижегородская область, Павловский р-н, г. Павлово, ул. 9-я Северная,
д.14 а*

(место нахождения и осуществления деятельности работодателя)

5252017509

(ИНН работодателя)

525201001

(КПП работодателя)

1055223053115

(ОГРН работодателя)

93.11

(код основного вида экономической деятельности по ОКВЭД)

Члены комиссии по проведению специальной оценки условий труда:

<i>(Signature)</i> (подпись)	Серова И.Г. (Ф.И.О.)	<i>18.09.22</i> (дата)
<i>(Signature)</i> (подпись)	Гусева Н.В. (Ф.И.О.)	<i>18.09.22</i> (дата)
<i>(Signature)</i> (подпись)	Лыгина Н.А. (Ф.И.О.)	<i>18.09.22</i> (дата)
<i>(Signature)</i> (подпись)	Грязнова М.Е. (Ф.И.О.)	<i>18.09.22</i> (дата)

10	Уборщик производственных и служебных помещений	-	-	-	-	-	-	2	-	2	-	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет
11	Тренер-преподаватель	-	-	-	-	-	-	2	1	2	-	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет
12	Тренер-преподаватель	-	-	-	-	-	-	2	1	2	-	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет
13	Тренер-преподаватель	-	-	-	-	-	-	2	1	2	-	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет
14	Тренер-преподаватель	-	-	-	-	-	-	2	1	2	-	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет
15	Тренер	-	-	-	-	-	-	2	1	2	-	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет
16	Инструктор-методист	-	-	-	-	-	-	2	1	2	-	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет

Дата составления: 12.04.2022

Председатель комиссии по проведению специальной оценки условий труда

 (подпись) Привалов А.М.
 (Ф.И.О.)

18.04.2022
 (дата)

Члены комиссии по проведению специальной оценки условий труда:

 (подпись) Серова И.Г.
 (Ф.И.О.)

18.04.2022
 (дата)

 (подпись) Гусева Н.В.
 (Ф.И.О.)

18.04.2022
 (дата)

 (подпись) Лыгина Н.А.
 (Ф.И.О.)

18.04.2022
 (дата)

 (подпись) Грязнова М.Е.
 (Ф.И.О.)

18.04.2022
 (дата)

 (подпись)

Эксперт(-ы) организации, проводившей специальную оценку условий труда:

 (подпись) Смирнов А.Ю.
 (Ф.И.О.)

12.04.2022
 (дата)

3737

(№ в реестре экспертов)

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

Муниципальное бюджетное учреждение "Физкультурно-оздоровительный комплекс "Гармония"

(наименование юридического лица (фамилия, имя, отчество (при наличии) индивидуального предпринимателя, подавшего декларацию),
606107, Нижегородская область, Павловский р-н, г. Павлово, ул. 9-я Северная, д.14 а;

место нахождения и место осуществления деятельности,

5252017509

идентификационный номер налогоплательщика,

1055223053115

основной государственный регистрационный номер)

заявляет, что на рабочем месте (рабочих местах)

1. Директор; номер рабочего места 1; 1 чел.
(наименование должности, профессии или специальности работника (работников), занятого (занятых) на рабочем месте (рабочих местах),
2. Вухгалтер; номер рабочего места 2; 1 чел.
индивидуальный номер (номера) рабочего места (рабочих мест), численность занятых работников в отношении каждого рабочего места)
3. Вухгалтер; номер рабочего места 3; 1 чел.
4. Заведующий хозяйством; номер рабочего места 4; 1 чел.
5. Дежурный по залу; номер рабочего места 6; 1 чел.
6. Дежурный по залу; номер рабочего места 7; 1 чел.
7. Дежурный по залу; номер рабочего места 8; 1 чел.
8. Уборщик производственных и служебных помещений; номер рабочего места 9; 1 чел.
9. Уборщик производственных и служебных помещений; номер рабочего места 10; 1 чел.
10. Тренер-преподаватель; номер рабочего места 11; 1 чел.
11. Тренер-преподаватель; номер рабочего места 12; 1 чел.
12. Тренер-преподаватель; номер рабочего места 13; 1 чел.
13. Тренер-преподаватель; номер рабочего места 14; 1 чел.
14. Тренер; номер рабочего места 15; 1 чел.
15. Инструктор-методист; номер рабочего места 16; 1 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
Заключения эксперта №116-опн/22-33 от 12.04.2022;

(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 "НП Центров Охраны Труда Приволжского Федерального округа.
Нижегородское отделение";

(наименование организации, проводившей специальную оценку условий труда,

Регистрационный номер - 114

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

Дата подачи декларации "04" месяц год

М.П.



(подпись)

Привалов Александр Михайлович
(инициалы, фамилия)

Сведения о регистрации декларации

(наименование территориального органа Федеральной службы по труду и занятости, зарегистрировавшего декларацию)

(дата регистрации)

(регистрационный номер)