

**ФОРМА ДЕКЛАРАЦИИ  
СООТВЕТСТВИЯ УСЛОВИЙ ТРУДА ГОСУДАРСТВЕННЫМ НОРМАТИВНЫМ  
ТРЕБОВАНИЯМ ОХРАНЫ ТРУДА**

Декларация соответствия условий труда государственным нормативным  
требованиям охраны труда

Муниципальное бюджетное дошкольное образовательное учреждение «Летский сад с приоритетным осуществлением художественно-эстетического направления развития воспитанников №347 г. Челябинска (МБДОУ №347 г. Челябинска) с Челябинска, ул. Бартоломеевская, №13а

(наименование юридического лица (фамилия, имя, отчество (при наличии) индивидуального предпринимателя, подавшего декларацию, место нахождения и место осуществления деятельности идентификационный номер налогоплательщика, основной государственный регистрационный номер)  
заявляет, что на рабочем месте (рабочих местах)

профессия Младший воспитатель, Номер рабочего места 0198.0006А на котором заняты семь работников  
(наименование должности, профессии или специальности работника)

профессия Подсобный рабочий, Номер рабочего места 0198.0005 на котором занят один работник  
(работников), занятого (занятых) на рабочем месте (рабочих местах),

профессия Кладовщик, Номер рабочего места 0198.0001 на котором занят один работник  
индивидуальный номер (номера) рабочего места (рабочих мест), численность

профессия Повар, Номер рабочего места 0198.0002 на котором занят один работник  
занятых работников в отношении каждого рабочего места)

профессия Повар, Номер рабочего места 0198.0003А на котором заняты два работника  
занятых работников в отношении каждого рабочего места

по результатам проведения специальной оценки условий труда установлены вредные и опасные  
производственные факторы на одиннадцати рабочих местах

Декларация подана на основании Заключения эксперта №281/21 ЗЭ от 15.06.2021

Специальная оценка условий труда проведена ООО «Центр охраны труда «Универсальные консультационные системы», № в реестре 2712

(наименование организации, проводившей специальную оценку условий труда, регистрационный номер в реестре организаций, проводящих специальную оценку условий труда)

Дата подачи декларации " 5 " 07 " 20 21 г.

М.П.

(подпись)

(инициалы, фамилия)

Сведения о регистрации декларации

**Государственная инспекция труда  
в Челябинской области**

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

(дата регистрации)

(регистрационный номер)

(подпись)

(инициалы, фамилия должностного лица  
территориального органа Федеральной  
службы по труду и занятости,  
зарегистрировавшего декларацию)

Результаты проведения специальной оценки условий труда (СОУТ)  
в МБДОУ «ДС № 347 г. Челябинска»  
(наименование учреждения)

по состоянию на конец 1 квартала 2022 года

| Наименование учреждения        | Количество подведомственных учреждений, единиц | Количество работающих, человек | Количество рабочих мест, единиц | Количество рабочих мест, на которых проведена СОУТ, единиц | Удельный вес рабочих мест, на которых проведена СОУТ, от общего количества рабочих мест, процентов | Распределение рабочих мест, на которых проведена СОУТ по классам условий труда |                                    |   |                                 |
|--------------------------------|--|--------------------------------|---------------------------------|--|--|--|------------------------------------|---|---------------------------------|
|                                |  |                                |                                 |  |  | Оптимальные условия труда (класс 1)  | Допустимые условия труда (класс 2) | Вредные условия труда (класс 3, суммарно) | Опасные условия труда (класс 4) |
| МБДОУ «ДС № 347 г. Челябинска» | 1  | 67                             | 80                              | 80   | 100  | 0  | 63                                 | 17  | 0                               |

1. Информация предоставляется за период 60 месяцев.

Руководитель



О.А. Логозинская

Логозинская О.А.  
т.2564945

