

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

Автономная некоммерческая организация дополнительного профессионального образования  
(наименование юридического лица)

«Баланс плюс», юридический адрес: 440008, г. Пенза, ул. Пушкина, д. 17, кв. 154,  
(фамилия, имя, отчество (при наличии) индивидуального предпринимателя),

Фактический адрес: 4400060, г. Пенза, ул. Гладкова, д. 20

ИНН 5836900483  
подавшего декларацию, место нахождения и место осуществления деятельности,

ОГРН 113580000148  
идентификационный номер налогоплательщика,

заявляет, что на рабочем месте (рабочих местах)  
основной государственный регистрационный номер)

Должность «директор», занят 1 работник; Должность «завуч», занят 1 работник; Должность  
(наименование должности, профессии или специальности работника (работников),

«завхоз», занят 1 работник; Должность «главный бухгалтер», занят 1 работник; Должность  
занятого (занятых) на рабочем месте (рабочих местах), индивидуальный номер (номера)

«преподаватель», заняты 2 работника

рабочего места (рабочих мест), численность занятых работников

в отношении каждого рабочего места)

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

Заключения экспертизы от 16.10.2019г. № 4772/П и от 31.10.2019г. № 4772/П, эксперт  
Масалимова Л.А.

(реквизиты заключения эксперта организации,

проводившей специальную оценку условий труда)

Специальная оценка условий труда проведена Обществом с ограниченной ответственностью  
«Центр – качества», регистрационный номер – 201 от 22.01.2016г.

(наименование организации, проводившей специальную оценку условий труда,

регистрационный номер в реестре организаций,

проводящих специальную оценку условий труда)

Дата подачи декларации “ 20 ” ноября 20 19 г.

М.П.

(подпись)\*

Л.М. Ковтун

(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)



18.11.19

Александров А.К.

**Перечень рабочих мест, на которых проводилась специальная оценка условий труда**

Наименование организации: Автономная некоммерческая организация дополнительного профессионального образования "Баланс плюс"

Индивидуальный номер рабочего места	Наименование рабочего места и источников вредных и (или) опасных факторов производственной среды и трудового процесса	Численность работников, занятых на данном рабочем месте (чел.)	Наличие аналогичного рабочего места (рабочих мест)	Наименование вредных и (или) опасных факторов производственной среды и трудового процесса и продолжительность их воздействия на работника в течение рабочего дня (смены) (%)															
				химический фактор	биологический фактор	Физические факторы													
						аэрозоли преимущественно фиброгенного действия	шум	инфразвук	ультразвук воздушный	вибрация общая	вибрация локальная	электромагнитные поля фактора неионизирующие поля и излучения	ультрафиолетовое излучение фактора неионизирующие поля и излучения	лазерное излучение фактора неионизирующие поля и излучения	ионизирующие излучения	микроклимат	световая среда	тяжесть трудового процесса	напряженность трудового процесса
1	отсутствует			5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20
1	Директор	1	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
2	Завуч	1	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	100	-	-
3	Завхоз	1	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	100	-	-
4	Главный бухгалтер	1	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	100	-	-
5	Преподаватель	2	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	100	-	100

Председатель комиссии по проведению специальной оценки условий труда

Директор  
(должность)

*(подпись)*  
(подпись)

Ковтун Людмила Михайловна  
Ф.И.О.

15.11.2019  
(дата)

Члены комиссии по проведению специальной оценки условий труда:

Главный бухгалтер  
(должность)

*(подпись)*  
(подпись)

Ковтун Людмила Михайловна  
Ф.И.О.

15.11.2019  
(дата)

Заведующая учебной частью  
(должность)

*(подпись)*  
(подпись)

Ознобина Татьяна Александровна  
Ф.И.О.

15.11.2019  
(дата)

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

Эксперт  
(должность)

*(подпись)*  
(подпись)

Масалимова Л.А.  
Ф.И.О.

(дата)

