

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

Государственное автономное профессиональное образовательное учреждение г. Москвы

(наименование юридического лица)

«Технологический колледж № 24» (ГАПОУ ТК № 24), находящееся по адресу: 105484, г. Москва,  
(фамилия, имя, отчество (при наличии) индивидуального предпринимателя),  
ул. 16-я Парковая, д.20.

подавшего декларацию, место нахождения и место осуществления деятельности,

ИНН 7719286023;

идентификационный номер налогоплательщика,

ОГРН 1057719017157;

основной государственный регистрационный номер)

заявляет, что на рабочем месте (рабочих местах):

- профессия «специалист по комплексной безопасности» 1 чел., номер рабочего места (28030001);

(наименование должности, профессии или специальности работника (работников),

- профессия «специалист по закупкам» 1 чел., номер рабочего места (28030002);

занятого (занятых) на рабочем месте (рабочих местах), индивидуальный номер (номера)

- профессия «бухгалтер» 1 чел., номер рабочего места (28030003);

рабочего места (рабочих мест), численность занятых работников

- профессия «техник-смотритель» 1 чел., номер рабочего места (28130001).

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 эксперта: от 18.12.2020 г. № 2803-3Э;

(реквизиты заключения эксперта организации,

- заключения эксперта: от 24.12.2020 г. № 28130003-3Э.

проводившей специальную оценку условий труда)

Специальная оценка условий труда проведена: Обществом с ограниченной ответственностью

ООО «ПКТИ ПРОМСТРОЙЭКСПЕРТ»,

(наименование организации, проводившей специальную оценку условий труда,

регистрационный № 235 от 16.03.2016 г.

регистрационный номер в реестре организаций.

проводящих специальную оценку условий труда)

Дата подачи декларации « 17 » марта 20 21 г.

М.П. Директор

(подпись)

И.В. Судибор

(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)

