

Декларация соответствия условий труда государственным нормативным требованиям охраны труда

ГБСУСО КО "Советский дом-интернат для престарелых и инвалидов"

(наименование юридического лица (ФИО ИП), подавшего декларацию,

238751, Калининградская область, г. Советск, ул. Чапаева, 20

место нахождения и место осуществления деятельности,

3911000956, 1023902005687

ИНН, ОГРН)

заявляет, что на рабочем месте (рабочих местах):

№ п/п	Индивидуальный номер (номера) рабочего места (рабочих мест)	Наименование должности, профессии или специальности работника (работников)	Численность занятых работников
1.	1	Директор	1
2.	2	Главный бухгалтер	1
3.	3А,4А	Бухгалтер	2
4.	5	Экономист	1
5.	6	Заведующий складом	1
6.	7	Юрисконсульт	1
7.	8	Специалист по кадрам	1
8.	9	Программист	1
9.	10	Делопроизводитель	1
10.	11	Секретарь руководителя	1
11.	12	Специалист по охране труда	1
12.	13	Специалист по социальной работе	1
13.	16	Инструктор по лечебной физкультуре	1
14.	17	Фармацевт	1
15.	24	Лифтер	3
16.	25	Парикмахер	1
17.	26А-37А	Уборщик служебных и производственных помещений	12

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 И.Ж. Титаренко (номер в реестре экспертов СОУТ 1089), рег.№ 4382/51-20-39РТ/СО от 21.05.2020

(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

ООО Центр экологии и охраны труда «Ростехэкспертиза», № 242 от 16.03.2016
(наименование организации, проводившей СОУТ, регистрационный номер в реестре организаций, проводящих СОУТ)

Дата подачи декларации «18» июня 20 20 г.



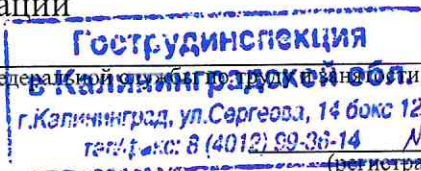
М.П.

(подпись)*

Баранков Р. И.
(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)

* Декларация подписывается руководителем юридического лица и заверяется его печатью, либо подписывается лично индивидуальным предпринимателем.

** Заполняется территориальным органом Федеральной службы по труду и занятости в случае поступления декларации на бумажном носителе. При подаче декларации в электронном виде данная информация заполняется автоматически с учетом места нахождения рабочих мест, в отношении которых подается декларация.