Декларация соответствия условий труда государственным нормативным требованиям охраны труда

Государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Областная клиническая специализированная психоневрологическая больница № 1»

(наименование юридического лица (фамилия, имя, отчество (при наличии) индивидуального предпринимателя, подавшего декларацию,

454087 г. Челябинск, ул. Кузнецова, 2-А;

место нахождения и место осуществления деятельности,

7453012350

идентификационный номер налогоплательщика,

1027403893703

№ п/п	Наименование должности, профессии или специальности работника (работников), занятого (занятых) на рабочем месте	Индивидуальный номер рабочего места	Численность занятых работников в отношении каждого рабочего места
1	Уборщик служебных помещений	13	1
2	Кастелянша	14	1
3	Уборщик служебных помещений	15	1
4	Уборщик служебных помещений	16	1
5	Инженер по оборудованию	17	1
6	Подсобный рабочий	18А	1
7	Подсобный рабочий	18-1А (18А)	1
8	Подсобный рабочий	18-2А (18А)	1
9	Подсобный рабочий	18-3 А (18А)	1
10	Подсобный рабочий	18-4А (18А)	1
11	Подсобный рабочий	18-5 А (18А)	1
12	Подсобный рабочий	18-6А (18А)	1
13	Подсобный рабочий	18-7А (18А)	1
14	Подсобный рабочий	18-8А (18А)	1
15	Подсобный рабочий	18-9А (18А)	1
16	Уборщик служебных помещений	21	1
17	Начальник юридического отдела	35	1

основной государственный регистрационный номер)

заявляет, что на рабочем месте (рабочих местах) _____ 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 №3-0909/19 от 09.09.2019 общества с ограниченной ответственностью «Уральский региональный центр сертификации и аттестации» Регистрационный №292 от 04,08.2016

(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 «Уральский региональный центр сертификации и аттестации»;

(наименование организации, проводившей специальную оценку условий труда,

Регистрационный номер - 292

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

Дата подачи декларации "чч" месяц год

М.П. _____ (подпись) Косов Анатолий Михайлович (инициалы, фамилия)

Государственная инспекция труда в Челябинской области

Сведения о регистрации декларации

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

30.10.2019 (дата регистрации) 15486 (регистрационный номер)

М.П. _____ (подпись) В.С. [illegible] (инициалы, фамилия должностного лица территориального органа Федеральной службы по труду и занятости, зарегистрировавшего декларацию)