Декларация соответствия условий труда государственным нормативным требованиям охраны труда

Муниципальное учреждение "Комплексный центр социального обслуживания населения Октябрьского муниципального района Челябинской области имени Н. Ф. Ратушной"

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

457170, Челябинская область, Октябрьский район, село Октябрьское, улица Восточная, дом 88;

место нахождения и место осуществления деятельности,

7437000364

идентификационный номер налогоплательщика,

1027401823723

основной государственный регистрационный номер)

заявляет, что на рабочем месте (рабочих местах)

№ 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	Заместитель директора по общим вопросам	1	1
2	Начальник хозяйственного отдела	2	1
3	Специалист по социальной работе	3	1
4	Педагог-психолог	4	1

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

Заключение эксперта № 446/20 от 27.03.2020 - Стребкова А.Ю. (№ в реестре: 1956);

(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 "РИБУТ";

(наименование организации, проводившей специальную оценку условий труда,

Регистрационный номер - 600

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

Дата подачи декларации "24" сентября 2020 год

М.П.

(подпись) Разорвина Елена Владимировна

(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)