

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

Кировское областное государственное автономное учреждение социального обслуживания
"Русско-Турекский психоневрологический интернат"

(наименование юридического лица (фамилия, имя, отчество (при наличии) индивидуального предпринимателя, подавшего декларацию,
613560, Кировская область, Уржумский район, с. Русский Турек, ул. Советская, д. 108

место нахождения и место осуществления деятельности, контактный телефон

4334002639

идентификационный номер налогоплательщика,

1024301163721

основной государственный регистрационный номер)

заявляет, что на рабочем месте (рабочих местах)

6. Оператор котельной; 4 человека

8. Лаборант химического анализа; 1 человек

(наименование должности, профессии или специальности работника (работников), занятого (занятых) на рабочем месте (рабочих местах), индивидуальный номер (номера) рабочего места (рабочих мест), численность занятых работников в отношении каждого рабочего места)

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 №4-2226з от 29.01.2020 Желудкова
Александра Николаевича

(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 Научно-производственное предприятие "Медицинские
и Биологические Технологии"

(наименование организации, проводившей специальную оценку условий труда,

Регистрационный номер - 553

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

Дата подачи декларации " 12 " марта 2020 год



М.П. *

Халиб

(подпись)

С.Н. Хабибуллина

(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 или лично индивидуальным предпринимателем и заверяется печатью юридического лица/индивидуального предпринимателя.

** Заполняется территориальным органом Федеральной службы по труду и занятости

ГОСТРУДИНСПЕКЦИЯ
В КИРОВСКОЙ ОБЛАСТИ
Вход. № _____

12 МАР 2020