

# Декларация соответствия условий труда государственным нормативным требованиям охраны труда

Государственное автономное учреждение здравоохранения города Москвы "Московский научно-практический центр  
медицинской реабилитации, восстановительной и спортивной медицины Департамента здравоохранения города  
Москвы"

(наименование юридического лица (фамилия, имя, отчество (при наличии) индивидуального предпринимателя, подавшего декларацию,  
105120 г. Москва, ул. Земляной Вал, д. 53;

место нахождения и место осуществления деятельности,

7709173101

идентификационный номер налогоплательщика,

1037739710645

основной государственный регистрационный номер)

заявляет, что на рабочем месте (рабочих местах)

1. Уборщик служебных помещений; номер рабочего места 11; 4 чел.

(наименование должности, профессии или специальности работника (работников), занятого (занятых) на рабочем месте (рабочих местах),

2. Заведующий хозяйством; номер рабочего места 12; 1 чел.

индивидуальный номер (номера) рабочего места (рабочих мест), численность занятых работников в отношении каждого рабочего места)

3. Кастелянша; номер рабочего места 13; 1 чел.

4. Администратор; номер рабочего места 14; 1 чел.

5. Уборщик служебных помещений; номер рабочего места 16; 5 чел.

6. Кастелянша; номер рабочего места 17; 1 чел.

7. Уборщик служебных помещений; номер рабочего места 19; 4 чел.

8. Заведующий хозяйством; номер рабочего места 20; 1 чел.

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 СЗЭ № (А 223/37-17/5) от 24.11.2017 (Мовчан А.С. №2518 в реестре)

Протоколы № А 223/37-17/5/11- ТЖ от 30.08.2017; А 223/37-17/5/11- Н от 30.08.2017; А 223/37-17/5/12- О от 30.08.2017; А 223/37-17/5/12- ТЖ от 30.08.2017; А 223/37-17/5/12- Н от 30.08.2017; А 223/37-17/5/13- О от 30.08.2017; А 223/37-17/5/13- ТЖ от 30.08.2017; А 223/37-17/5/13- Н от 30.08.2017; А 223/37-17/5/14- О от 30.08.2017; А 223/37-17/5/14- ТЖ от 30.08.2017; А 223/37-17/5/14- Н от 30.08.2017; А 223/37-17/5/16- ТМ от 28.08.2017; А 223/37-17/5/16- ТЖ от 28.08.2017; А 223/37-17/5/16- Н от 28.08.2017; А 223/37-17/5/17- О от 28.08.2017; А 223/37-17/5/17- ТЖ от 28.08.2017; А 223/37-17/5/17- Н от 28.08.2017; А 223/37-17/5/19- ТЖ от 28.08.2017; А 223/37-17/5/19- ТМ от 28.08.2017; А 223/37-17/5/19- Н от 28.08.2017; А 223/37-17/5/20- О от 28.08.2017; А 223/37-17/5/20- ТМ от 28.08.2017; А 223/37-17/5/20- Н от 28.08.2017

(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 "Импульс-К";

(наименование организации, проводившей специальную оценку условий труда,

Регистрационный номер - 213

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

Дата подачи декларации "16" января 2018 г.



*(подпись)*

Погонченкова Ирэна Владимировна

(инициалы, фамилия)

Сведения о регистрации декларации

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

(дата регистрации)

ГОСУДАРСТВЕННАЯ ИНСПЕКЦИЯ  
ТРУДА В МОСКВЕ

(регистрационный номер)

№ 19530

М. П.

*(подпись)*

16. 01. 2018

(инициалы, фамилия должностного лица территориального органа  
Федеральной службы по труду и занятости, зарегистрировавшего декларацию)

БОНДАРЕНКО Л. Г.