

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

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

2. Регистратор; номер рабочего места 3; 4 чел.

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

3. Кастелянша; номер рабочего места 4; 0 чел.

4. Уборщик служебных помещений; номер рабочего места 5; 1 чел.

5. Уборщик служебных помещений; номер рабочего места 6; 2 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 223/37-17/7) от 24.11.2017 (Мовчан А.С. №2518 в реестре)

Протоколы № А 223/37-17/7/2- О от 28.08.2017; А 223/37-17/7/2- ТМ от 28.08.2017; А 223/37-17/7/2- Н от 28.08.2017; А 223/37-17/7/3- О от 28.08.2017; А 223/37-17/7/3- ТЖ от 28.08.2017; А 223/37-17/7/3- Н от 28.08.2017; А 223/37-17/7/4- О от 28.08.2017; А 223/37-17/7/4- ТМ от 28.08.2017; А 223/37-17/7/4- ТЖ от 28.08.2017; А 223/37-17/7/4- Н от 28.08.2017; А 223/37-17/7/5- ТЖ от 28.08.2017; А 223/37-17/7/5- Н от 28.08.2017; А 223/37-17/7/6- ТЖ от 28.08.2017; А 223/37-17/7/6- 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)

Государственная инспекция
ТРУДА в г. Москве
(дата регистрации)

№ 19537
(регистрационный номер)

М. П.

(подпись)

БОНДАРЕНКО Л. Г.

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