

# Декларация соответствия условий труда государственным нормативным требованиям охраны труда

АВТОНОМНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ СОЦИАЛЬНОГО ОБСЛУЖИВАНИЯ "УЛАН-УДЭНСКИЙ КОМПЛЕКСНЫЙ  
ЦЕНТР СОЦИАЛЬНОГО ОБСЛУЖИВАНИЯ НАСЕЛЕНИЯ "ДОВЕРИЕ"

(наименование юридического лица (фамилия, имя, отчество (при наличии) индивидуального предпринимателя, подавшего декларацию,  
670042, республика Бурятия, город Улан-Удэ, улица Мокрова, дом 20;

место нахождения и место осуществления деятельности,  
0323088958

идентификационный номер налогоплательщика,

1020300905085

основной государственный регистрационный номер)

заявляет, что на рабочем месте (рабочих местах)

9. Заведующая отделением организации ухода; 1 чел.

(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

Заключение эксперта № ОТ200/9-2020-ЗЭ от 27.01.2020 - Ревакин Роман Андреевич (№ в реестре: 5098);

Протоколы № ОТ200/9-2020-9- О от 24.01.2020

(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

Испытательная лаборатория Общество с ограниченной ответственностью «Бурятский центр сертификации»;

(наименование организации, проводившей специальную оценку условий труда,

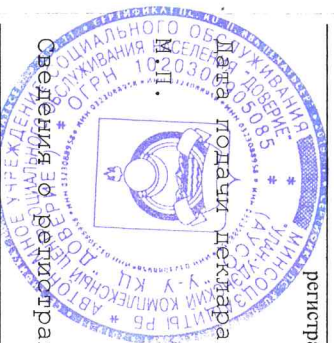
Регистрационный номер - 266

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

Дата подачи декларации "чч" месяц год



Богатых Ольга Ивановна  
(инициаль, фамилия)



Сведения о регистрации декларации

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

\_\_\_\_\_ (дата регистрации)

\_\_\_\_\_ (регистрационный номер)

М. П.

\_\_\_\_\_ (подпись)

\_\_\_\_\_ (инициаль, фамилия должностного лица территориального органа  
федеральной службы по труду и занятости, зарегистрировавшего декларацию)