

Декларация соответствия условий труда государственным нормативным требованиям охраны труда

Бюджетное учреждение здравоохранения Омской области «Детская городская поликлиника № 4»
(наименование юридического лица (фамилия, имя, отчество (при наличии) индивидуального предпринимателя, подавшего декларацию,
644082, Омская область, город Омск, ул. Мельничная, д.11;

место нахождения и место осуществления деятельности,

5507036010

идентификационный номер налогоплательщика,

1025501387450

основной государственный регистрационный номер)

заявляет, что на рабочем месте (рабочих местах)

7. Провизор; 1 чел.

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

10. Специалист по социальной работе; 1 чел.

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

20. Ведущий специалист по ГО; 1 чел.

22. Делопроизводитель; 1 чел.

38. Администратор; 2 чел.

39. Регистратор; 3 чел.

126. Инструктор по лечебной физкультуре; 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

Заключение эксперта № 55/3653 от 06.07.2023 - Гожева А.А. (№ в реестре: 6001);

(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 "Региональная экспертная компания "Зеленое дерево";

(наименование организации, проводившей специальную оценку условий труда,

Регистрационный номер - 463

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

Дата подачи декларации

19.07.2023

М.П.



[Signature]
(подпись)

Петраков Владимир Николаевич

(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)