

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

Общество с ограниченной ответственностью "Центр кинезитерапии боли на Каширке"

(наименование юридического лица (фамилия, имя, отчество (при наличии) индивидуального предпринимателя, подавшего декларацию,

115409, г. Москва, Каширское ш., дом № 43, корпус 4;

место нахождения и место осуществления деятельности,

7724743589

идентификационный номер налогоплательщика,

1107746281620

основной государственный регистрационный номер)

заявляет, что на рабочем месте (рабочих местах)

1. Генеральный директор; номер рабочего места 1; 1 чел.

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

2. Заместитель генерального директора по лечебной работе; номер рабочего места 2; 1 чел.

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

3. Администратор; номер рабочего места 3; 1 чел.

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

5. Уборщица; номер рабочего места 5; 1 чел.

6. Уборщица; номер рабочего места 6; 1 чел.

7. Исполнительный директор; номер рабочего места 7; 1 чел.

8. Инструктор ЛФК; номер рабочего места 11А; 1 чел.

9. Инструктор ЛФК; номер рабочего места 12А (11А); 1 чел.

10. Инструктор ЛФК; номер рабочего места 13А (11А); 1 чел.

11. Инструктор ЛФК; номер рабочего места 14А (11А); 1 чел.

12. Инструктор ЛФК; номер рабочего места 15А; 1 чел.

13. Инструктор ЛФК; номер рабочего места 16А (15А); 1 чел.

14. Инструктор ЛФК; номер рабочего места 17А (15А); 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 № 116-11/004/19-37 от 27.11.2018, Протокол № 6/30/118,
813/13/11, 813/12/11, 813/10/11*

(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 "1-ый лабораторный центр "ЭКОБЕЗОПАСНОСТЬ";

(наименование организации, проводившей специальную оценку условий труда,

Регистрационный номер - 371

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

Дата подачи декларации « _____ »

М.П.

(подпись)

Харченкова Марина Владимировна

(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)