

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

Государственное бюджетное учреждение Калужской области "Обнинский центр социальной помощи семье и детям
"Милосердие"

(наименование юридического лица (фамилия, имя, отчество (при наличии) индивидуального предпринимателя, подавшего декларацию,
249034, Калужская область, г. Обнинск, пр. Ленина, 170;

место нахождения и место осуществления деятельности,

4025043490

идентификационный номер налогоплательщика,

1024000935177

основной государственный регистрационный номер)

заявляет, что на рабочем месте (рабочих местах)

1. Начальник хозяйственного отдела; 1 чел.

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

2. Заведующий отделением; 1 чел.

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

3. Помощник воспитателя; 1 чел.

4. Воспитатель; 1 чел.

5. Заведующий отделением; 1 чел.

6. Специалист по социальной работе; 1 чел.

7. Заведующий отделением; 1 чел.

8. Педагог социальный; 1 чел.

9. Педагог социальный; 1 чел.

10. Педагог социальный; 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 № 01372000012190011710001/10 от 03.06.2019

(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

Филиал ЦЛТИ по Брянской области ФГБУ "ЦЛТИ по ЦФО";

(наименование организации, проводившей специальную оценку условий труда,

Регистрационный номер - 449

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

Дата подачи декларации . . . 2019

М.П.

(подпись)

Халютина Ирина 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)