

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

Государственное казенное учреждение социального обслуживания Московской области «Королевский социально-реабилитационный центр для несовершеннолетних «Забота»

(наименование юридического лица (фамилия, имя, отчество (при наличии) индивидуального предпринимателя, подавшего декларацию,
141074, Московская область, город Королёв, улица Островского, дом 2а;

место нахождения и место осуществления деятельности,
5018098324

идентификационный номер налогоплательщика,
1045003379057

основной государственный регистрационный номер)

заявляет, что на рабочем месте (рабочих местах)

Директор; номер рабочего места 1; 1 чел.

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

Заместитель директора по безопасности и АХЧ; номер рабочего места 2; 1 чел.

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

Заместитель директора по воспитательной и реабилитационной работе; номер рабочего места 3; 1 чел.

Специалист в сфере закупок; номер рабочего места 4; 1 чел.

Специалист по кадрам; номер рабочего места 5; 1 чел.

Слесарь-сантехник; номер рабочего места 10; 1 чел.

Водитель автомобиля; номер рабочего места 12А; 1 чел.

Водитель автомобиля; номер рабочего места 13А (12А); 1 чел.

Дворник; номер рабочего места 15А; 1 чел.

Дворник; номер рабочего места 16А (15А); 1 чел.

Сторож ; номер рабочего места 19; 3 чел.

Специалист по социальной работе; номер рабочего места 24А; 1 чел.

Специалист по социальной работе; номер рабочего места 25А (24А); 1 чел.

Инструктор по физической культуре; номер рабочего места 26; 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 №79-3 от 02.06.2017г.

Протоколы № 97/17-3- Н от 15.05.2017; 97/17-10- ТМ от 15.05.2017; 97/17-12А- Х от 15.05.2017; 97/17-12А- Ш от 15.05.2017; 97/17-12А- В от 15.05.2017; 97/17-12А- ТМ от 15.05.2017; 97/17-12А- Н от 15.05.2017; 97/17-13А (12А)- Х от 15.05.2017; 97/17-13А (12А)- Ш от 15.05.2017; 97/17-13А (12А)- В от 15.05.2017; 97/17-13А (12А)- ТМ от 15.05.2017; 97/17-13А (12А)- Н от 15.05.2017; 97/17-15А- ТЖ от 15.05.2017; 97/17-16А (15А)- ТЖ от 15.05.2017; 97/17-19- ТЖ от 15.05.2017; 97/17-24А- Н от 15.05.2017; 97/17-25А (24А)- Н от 15.05.2017; 97/17-26- ТЖ от 15.05.2017; 97/17-26- Н от 15.05.2017

(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 "Испытательный Лабораторный Центр "Фактор+";

(наименование организации, проводившей специальную оценку условий труда,

Регистрационный номер - 205

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

Дата подачи декларации " " 2017 год

М. П.



Буханцова Екатерина Борисовна
(инициалы, фамилия)

Сведения о регистрации декларации

**ГОСУДАРСТВЕННАЯ
ИНСПЕКЦИЯ ТРУДА В МО**

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

(дата регистрации)

(регистрационный номер)

№ 5554 от 10.08.17
ИНСПЕКТОР ТРУДА
ГРУЗДЕВА Л.А.