

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

Государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Специализированная клиническая детская инфекционная больница» министерства здравоохранения Краснодарского края

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

350012, Российская Федерация, Краснодарский край, г. Краснодар, ул. Красных Партизан, 6/5;

место нахождения и место осуществления деятельности,

2311022836

идентификационный номер налогоплательщика,

1032306434742

основной государственной регистрационный номер)

заявляет, что на рабочем месте (рабочих местах)

№ п/п	Наименование должности, профессии или специальности работника (работников), занятого (занятых) на рабочем месте	Индивидуальный номер рабочего места	Численность занятых работников в отношении каждого рабочего места
1	Инженер по организации эксплуатации и ремонту зданий и сооружений	870.19-20-1	1

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 № 870.19 - ЗЭ от 31.12.2019 Симонюк Ольга Сергеевна (№ в реестре: 1047)

Протоколы № 870.19-20-1 - О от 23.12.2019; 870.19-20-1 - ТМ от 23.12.2019

(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

Общество с ограниченной ответственностью "Центр экспертизы труда";

(наименование организации, проводившей специальную оценку условий труда,

Регистрационный номер - 351

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

Дата подачи декларации "18" 02 2020 год

М.П.

(подпись)

Тхакушинова Нафисет Хусейновна

(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)

Принят ст. спец. 1

18 февраля 2020

И.А. Никифоров

