

# Декларация соответствия условий труда государственным нормативным требованиям охраны труда

Краевое государственное бюджетное учреждение социального обслуживания  
"Ачинский психоневрологический интернат"

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

Юридический адрес: 662175 Красноярский край Ачинский район с. Ястребово ул. Новая дом 6  
Фактический адрес: 662175 Красноярский край Ачинский район с. Ястребово ул. Новая дом 6

подавшего декларацию, место нахождения и место осуществления деятельности,

2402000950

идентификационный номер налогоплательщика,

1022441222440

основной государственный регистрационный номер)

заявляет, что на рабочем месте (рабочих местах)

1. Шеф-повар, р.м. № 1,	кол-во работников-1.
2. Водитель автомобиля, р.м. № 2,	кол-во работников-1.
3. Мойщик посуды, р.м. № 3,	кол-во работников-1.
4. Сторож, р.м. № 4,	кол-во работников-3.
5. Сторож, р.м. № 5,	кол-во работников-3.
6. Специалист по охране труда, р.м. № 6,	кол-во работников-1.
7. Специалист по реабилитации инвалидов, р.м. № 7,	кол-во работников-1.
8. Юрисконсульт, р.м. № 8,	кол-во работников-1.
9. Культурорганизатор, р.м. № 9,	кол-во работников-1.
10. Дезинфектор, р.м. № 10,	кол-во работников-1.

(наименование должности, профессии или специальности работника (работников), занятого (занятых) на рабочем месте (рабочих местах), индивидуальный номер (номера) рабочего места (рабочих мест), численность занятых работников в отношении каждого рабочего места)

вредные и (или) опасные производственные факторы по результатам осуществления идентификации не выявлены / условия труда по результатам исследований (испытаний) и измерений вредных и (или) опасных производственных факторов признаны оптимальными или допустимыми.

**Декларация подана на основании:**

Заключение эксперта № 31 от 09.12.2016г.

ООО "Сибирский Центр Охраны Труда"

Бирюк Игорь Николаевич Специалист 1 категории

(реквизиты заключения эксперта организации, проводящей специальную оценку условий труда, ФИО и должность эксперта)

**Специальная оценка условий труда проведена:**

Общество с ограниченной ответственностью "Сибирский Центр Охраны Труда и Психологической Помощи", № 3118 от 21.10.2013

(наименование организации, проводившей специальную оценку условий труда, регистрационный номер в реестре организаций, проводящих специальную оценку условий труда)

Дата подачи декларации «06» 02 2017г.

М.П. \*  
(подпись)\*

Т.А. Матвеев  
(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)

\* Декларация подписывается руководителем юридического лица или лично индивидуальным предпринимателем и заверяется печатью юридического лица/индивидуального предпринимателя.

\*\* Заполняется территориальным органом Федеральной службы по труду и занятости в случае поступления декларации на бумажном носителе. При подаче декларации в электронном виде данная информация заполняется автоматически с учетом места нахождения рабочих мест, в отношении которых подается декларация.

ГОСУДАРСТВЕННАЯ  
ИНСПЕКЦИЯ ТРУДА  
в Красноярском крае  
ВХ. 06.02.17