# Декларация соответствия условий труда государственным нормативным требованиям охраны труда

|  |
| --- |
| МУНИЦИПАЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ "РЫБИНСКИЙ КОМПЛЕКСНЫЙ ЦЕНТР СОЦИАЛЬНОГО ОБСЛУЖИВАНИЯ НАСЕЛЕНИЯ" |
| (наименование юридического лица (фамилия, имя, отчество (при наличии) индивидуального предпринимателя, подавшего декларацию, |
| 152903, Ярославская область, Рыбинский район, город Рыбинск, улица Братьев Орловых, 5; |
| место нахождения и место осуществления деятельности, |
| 7610049151 |
| идентификационный номер налогоплательщика, |
| 1027601120370 |
| основной государственный 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 | Заместитель директора | 3/21Ф001 | 1 |
| 2 | Заместитель директора | 3/21Ф002 | 1 |
| 3 | Дежурный сторож (вахтер) | 3/21Ф003А | 1 |
| 4 | Дежурный сторож (вахтер) | 3/21Ф004А (3/21Ф003А) | 1 |
| 5 | Дежурный сторож (вахтер) | 3/21Ф005А (3/21Ф003А) | 1 |
| 6 | Дежурный сторож (вахтер) | 3/21Ф006А (3/21Ф003А) | 1 |
| 7 | Слесарь-сантехник | 3/21Ф007 | 1 |
| 8 | Медицинская сестра /отделения специализированного социально-медицинского обслуживания на дому граждан пожилого возраста и инвалидов/ | 3/21Ф008А | 1 |
| 9 | Медицинская сестра /отделения специализированного социально-медицинского обслуживания на дому граждан пожилого возраста и инвалидов/ | 3/21Ф009А (3/21Ф008А) | 1 |
| 10 | Медицинская сестра /отделения специализированного социально-медицинского обслуживания на дому граждан пожилого возраста и инвалидов/ | 3/21Ф010А (3/21Ф008А) | 1 |
| 11 | Медицинская сестра /отделения специализированного социально-медицинского обслуживания на дому граждан пожилого возраста и инвалидов/ | 3/21Ф011А (3/21Ф008А) | 1 |
| 12 | Медицинская сестра /отделения специализированного социально-медицинского обслуживания на дому граждан пожилого возраста и инвалидов/ | 3/21Ф012А (3/21Ф008А) | 1 |
| 13 | Медицинская сестра /отделения специализированного социально-медицинского обслуживания на дому граждан пожилого возраста и инвалидов/ | 3/21Ф013А | 1 |
| 14 | Медицинская сестра /отделения специализированного социально-медицинского обслуживания на дому граждан пожилого возраста и инвалидов/ | 3/21Ф014А (3/21Ф013А) | 1 |
| 15 | Медицинская сестра /отделения специализированного социально-медицинского обслуживания на дому граждан пожилого возраста и инвалидов/ | 3/21Ф015А (3/21Ф013А) | 1 |
| 16 | Медицинская сестра /отделения специализированного социально-медицинского обслуживания на дому граждан пожилого возраста и инвалидов/ | 3/21Ф016А (3/21Ф013А) | 1 |
| 17 | Медицинская сестра /отделения специализированного социально-медицинского обслуживания на дому граждан пожилого возраста и инвалидов/ | 3/21Ф017А | 1 |
| 18 | Медицинская сестра /отделения специализированного социально-медицинского обслуживания на дому граждан пожилого возраста и инвалидов/ | 3/21Ф018А (3/21Ф017А) | 1 |
| 19 | Медицинская сестра /отделения специализированного социально-медицинского обслуживания на дому граждан пожилого возраста и инвалидов/ | 3/21Ф019А (3/21Ф017А) | 1 |
| 20 | Медицинская сестра /отделения специализированного социально-медицинского обслуживания на дому граждан пожилого возраста и инвалидов/ | 3/21Ф020А (3/21Ф017А) | 1 |
| 21 | Медицинская сестра /отделения специализированного социально-медицинского обслуживания на дому граждан пожилого возраста и инвалидов/ | 3/21Ф021А | 1 |
| 22 | Медицинская сестра /отделения специализированного социально-медицинского обслуживания на дому граждан пожилого возраста и инвалидов/ | 3/21Ф022А (3/21Ф021А) | 1 |
| 23 | Медицинская сестра /отделения специализированного социально-медицинского обслуживания на дому граждан пожилого возраста и инвалидов/ | 3/21Ф023А (3/21Ф021А) | 1 |
| 24 | Медицинская сестра /отделения специализированного социально-медицинского обслуживания на дому граждан пожилого возраста и инвалидов/ | 3/21Ф024А (3/21Ф021А) | 1 |
| 25 | Медицинская сестра /отделения специализированного социально-медицинского обслуживания на дому граждан пожилого возраста и инвалидов/ | 3/21Ф025А (3/21Ф021А) | 1 |
| 26 | Парикмахер | 3/21Ф026А | 1 |
| 27 | Парикмахер | 3/21Ф027А (3/21Ф026А) | 1 |
| 28 | Заведующая социально-реабилитационным отделением | 3/21Ф028 | 1 |
| 29 | Медицинская сестра /Социально-реабилитационного отделения/ | 3/21Ф029 | 1 |
| 30 | Инструктор по лечебной физкультуре | 3/21Ф030 | 1 |
| 31 | Культорганизатор | 3/21Ф031 | 1 |
| 32 | Бухгалтер /отделения торгового обслуживания малообеспеченных граждан/ | 3/21Ф032 | 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 № контракт 3/21-Ф от 15.03.2021 - Захарин К.Ю. (№ в реестре: 732);  Протоколы № 3/21Ф001- Н от 26.02.2021; 3/21Ф002- Н от 26.02.2021; 3/21Ф003А- Н от 26.02.2021; 3/21Ф004А (3/21Ф003А)- Н от 26.02.2021; 3/21Ф005А (3/21Ф003А)- Н от 26.02.2021; 3/21Ф006А (3/21Ф003А)- Н от 26.02.2021; 3/21Ф007- Ш от 26.02.2021; 3/21Ф007- ВЛ от 26.02.2021; 3/21Ф007- ТМ от 26.02.2021; 3/21Ф007- Н от 26.02.2021; 3/21Ф008А- ТЖ от 26.02.2021; 3/21Ф008А- Н от 26.02.2021; 3/21Ф009А (3/21Ф008А)- ТЖ от 26.02.2021; 3/21Ф009А (3/21Ф008А)- Н от 26.02.2021; 3/21Ф010А (3/21Ф008А)- ТЖ от 26.02.2021; 3/21Ф010А (3/21Ф008А)- Н от 26.02.2021; 3/21Ф011А (3/21Ф008А)- ТЖ от 26.02.2021; 3/21Ф011А (3/21Ф008А)- Н от 26.02.2021; 3/21Ф012А (3/21Ф008А)- ТЖ от 26.02.2021; 3/21Ф012А (3/21Ф008А)- Н от 26.02.2021; 3/21Ф013А- ТЖ от 26.02.2021; 3/21Ф013А- Н от 26.02.2021; 3/21Ф014А (3/21Ф013А)- ТЖ от 26.02.2021; 3/21Ф014А (3/21Ф013А)- Н от 26.02.2021; 3/21Ф015А (3/21Ф013А)- ТЖ от 26.02.2021; 3/21Ф015А (3/21Ф013А)- Н от 26.02.2021; 3/21Ф016А (3/21Ф013А)- ТЖ от 26.02.2021; 3/21Ф016А (3/21Ф013А)- Н от 26.02.2021; 3/21Ф017А- ТЖ от 26.02.2021; 3/21Ф017А- Н от 26.02.2021; 3/21Ф018А (3/21Ф017А)- ТЖ от 26.02.2021; 3/21Ф018А (3/21Ф017А)- Н от 26.02.2021; 3/21Ф019А (3/21Ф017А)- ТЖ от 26.02.2021; 3/21Ф019А (3/21Ф017А)- Н от 26.02.2021; 3/21Ф020А (3/21Ф017А)- ТЖ от 26.02.2021; 3/21Ф020А (3/21Ф017А)- Н от 26.02.2021; 3/21Ф021А- ТЖ от 26.02.2021; 3/21Ф021А- Н от 26.02.2021; 3/21Ф022А (3/21Ф021А)- ТЖ от 26.02.2021; 3/21Ф022А (3/21Ф021А)- Н от 26.02.2021; 3/21Ф023А (3/21Ф021А)- ТЖ от 26.02.2021; 3/21Ф023А (3/21Ф021А)- Н от 26.02.2021; 3/21Ф024А (3/21Ф021А)- ТЖ от 26.02.2021; 3/21Ф024А (3/21Ф021А)- Н от 26.02.2021; 3/21Ф025А (3/21Ф021А)- ТЖ от 26.02.2021; 3/21Ф025А (3/21Ф021А)- Н от 26.02.2021; 3/21Ф026А- Ш от 26.02.2021; 3/21Ф026А- О от 26.02.2021; 3/21Ф026А- Н от 26.02.2021; 3/21Ф027А (3/21Ф026А)- Ш от 26.02.2021; 3/21Ф027А (3/21Ф026А)- О от 26.02.2021; 3/21Ф027А (3/21Ф026А)- Н от 26.02.2021; 3/21Ф028- Н от 26.02.2021; 3/21Ф029- ТЖ от 26.02.2021; 3/21Ф029- Н от 26.02.2021; 3/21Ф030- Н от 26.02.2021; 3/21Ф031- Н от 26.02.2021; 3/21Ф032- Н от 26.02.2021 |
| (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 «ПромТехЭкспертиза»; |
| (наименование организации, проводившей специальную оценку условий труда, |
| Регистрационный номер - 127 |
| регистрационный номер в реестре организаций, проводящих специальную оценку условий труда) |

Дата подачи декларации "чч" месяц год

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| М.П. |  |  | Глебов Андрей Юрьевич |
|  | (подпись) |  | (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) |