

# Декларация соответствия условий труда государственным нормативным требованиям охраны труда

Государственное автономное учреждение Саратовской области  
"Комплексный центр социального обслуживания населения Ртищевского района"

(наименование юридического лица (фамилия, имя, отчество (при наличии) индивидуального предпринимателя, подавшего декларацию,  
412031, Саратовская область, город Ртищево, ул. Мясокомбинат, д. 1 "а";

место нахождения и место осуществления деятельности,

6446012011

идентификационный номер налогоплательщика,

1136446000130

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	Специалист по реабилитационной работе в социальной сфере	28/23	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 № 2-8873/23-ЗЭ от 11.07.2023 - Щербаква Нина Александровна (№ в реестре: 5751); Протоколы № 1-8873/23-Т от 11.07.2023, № 1-8873/23-Н от 11.07.2023

(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

Акционерное общество "Завод "Медтехника"

(наименование организации, проводившей специальную оценку условий труда,

Регистрационный номер - 419

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

Дата подачи декларации " 07 " августа 2023 год

М.П.

(подпись)

О.И. Гордина

(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)