

Отчет о проведении специальной оценки условий труда

Титульный лист отчета о проведении специальной оценки условий труда

УТВЕРЖДАЮ

Председатель комиссии
по проведению специальной оценки
условий труда


(подпись) Коваленко Ю.Г.
(фамилия, инициалы)



«12» декабря 2019 г.

ОТЧЕТ

о проведении специальной оценки условий труда в

Государственном бюджетном учреждении города Москвы психоневрологический интернат №23 Департамента труда и социальной защиты населения города Москвы

(полное наименование работодателя)

129347, г. Москва, ул. Ротерта, д.6

(место нахождения и осуществления деятельности работодателя)

7716015258

(ИНН работодателя)


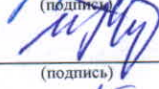


1027739566360

(ОГРН работодателя)

85.31

(код основного вида экономической деятельности по ОКВЭД)

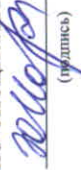
Члены комиссии по проведению специальной оценки условий труда:

 (подпись)	<u>Здобнова Татьяна Михайловна</u> (Ф.И.О.)	<u>12.12.2019</u> (дата)
 (подпись)	<u>Тульский Игорь Михайлович</u> (Ф.И.О.)	<u>12.12.2019</u> (дата)
 (подпись)	<u>Иванчина Нина Васильевна</u> (Ф.И.О.)	<u>12.12.2019</u> (дата)
 (подпись)	<u>Морозов Владимир Викторович</u> (Ф.И.О.)	<u>12.12.2019</u> (дата)

Дата составления: 03.12.2019

Председатель комиссии по проведению специальной оценки условий труда

Заместитель директора по безопасности



(подпись)

Коваленко Юрий Григорьевич

(Ф.И.О.)

(дата)

Члены комиссии по проведению специальной оценки условий труда:

Начальник отдела комплектования и учета кадров



(подпись)

Злобнова Татьяна Михайловна

(Ф.И.О.)

(дата)

Юрисконсульт


(подпись)

Тульский Игорь Михайлович

(Ф.И.О.)

(дата)

Председатель профсоюзного комитета



(подпись)

Иванчина Нина Васильевна

(Ф.И.О.)

(дата)

Специалист по охране труда



(подпись)

Морозов Владимир Викторович

(Ф.И.О.)

(дата)

Эксперт(-ы) организации, проводившей специальную оценку условий труда:

2214

(подпись)

Борисова Яна Евгеньевна

(Ф.И.О.)

06.12.2019

(дата)

(№ в реестре экспертов)

Декларация соответствия условий труда государственным нормативным требованиям охраны труда

Государственное бюджетное учреждение города Москвы психоневрологический интернат №23 Департамента труда и социальной защиты населения города Москвы

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

129347, г. Москва, ул. Ротерта, д.6;

место нахождения и место осуществления деятельности,

7716015258

идентификационный номер налогоплательщика,

1027739566360

основной государственный регистрационный номер)

заявляет, что на рабочем месте (рабочих местах)

1. Заместитель директора по административно-хозяйственной части; 1 чел.

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

2. Заведующий отделением реабилитационного обслуживания; 1 чел.

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

3. Инспектор по кадрам; 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

№19-0904-2-К/39/4-С от «06» декабря 2019г.

(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 "Экспертно - аналитический центр "Технологии труда" (ООО "ЭАЦ "Технологии труда");

(наименование организации, проводившей специальную оценку условий труда,

Регистрационный номер - 89

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

Дата подачи декларации « ____ » _____ год

М.П.



М.В.Литвинова
(инициалы, фамилия)

Сведения о регистрации декларации

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

Государственная инспекция по труду в г. Москве
(дата регистрации)

ИНСПЕКЦИЯ
Г. МОСКВЕ

(регистрационный номер)

М.П.

(подпись)

30.12.2019

(инициалы, фамилия должностного лица территориального органа Федеральной службы по труду и занятости, зарегистрировавшего декларацию)

Бондаренко Л.Г.