

Декларация соответствия условий труда государственным нормативным требованиям охраны труда

Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Пермского края «Чусовская станция скорой медицинской помощи»

(наименование юридического лица (фамилия, имя, отчество (при наличии) индивидуального предпринимателя, подавшего декларацию,
618204, Пермский край, г. Чусовой, ул. Сивкова, 9;

место нахождения и место осуществления деятельности,
5921036105

идентификационный номер налогоплательщика,
1195958034161

основной государственный регистрационный номер)

заявляет, что на рабочем месте (рабочих местах)

1. Медицинский статистик; номер рабочего места 6419.56; 1 чел.
(наименование должности, профессии или специальности работника (работников), занятого (занятых) на рабочем месте (рабочих местах),
2. Фармацевт; номер рабочего места 6419.57; 0 чел.
индивидуальный номер (номера) рабочего места (рабочих мест), численность занятых работников в отношении каждого рабочего места)
3. Главный бухгалтер; номер рабочего места 6419.68; 1 чел.
4. Ведущий экономист; номер рабочего места 6419.69; 1 чел.
5. Экономист по бухгалтерскому учету и анализу хозяйственной деятельности; номер рабочего места 6419.70; 1 чел.
6. Контрактный управляющий; номер рабочего места 6419.71; 1 чел.
7. Специалист по закупкам; номер рабочего места 6419.72; 1 чел.
8. Ведущий бухгалтер; номер рабочего места 6419.73; 1 чел.
9. Бухгалтер 1 категории; номер рабочего места 6419.74; 1 чел.
10. Бухгалтер 1 категории; номер рабочего места 6419.75; 1 чел.
11. Бухгалтер 1 категории; номер рабочего места 6419.76; 1 чел.
12. Специалист гражданской обороны; номер рабочего места 6419.77; 1 чел.
13. Инженер по охране труда; номер рабочего места 6419.78; 1 чел.
14. Специалист по кадрам; номер рабочего места 6419.79; 1 чел.
15. Секретарь-машинистка; номер рабочего места 6419.80; 1 чел.
16. Ведущий юрисконсульт; номер рабочего места 6419.81; 1 чел.
17. Программист; номер рабочего места 6419.82; 1 чел.
18. Кладовщик; номер рабочего места 6419.83; 1 чел.
19. Заведующий хозяйством; номер рабочего места 6419.84; 1 чел.
20. Механик гаража; номер рабочего места 6419.85; 1 чел.
21. Кастелянша; номер рабочего места 6419.113; 1 чел.
22. Уборщик территорий (г. Чусовой); номер рабочего места 6419.114; 1 чел.
23. Рабочий по комплексному обслуживанию и ремонту зданий; номер рабочего места 6419.115; 1 чел.
24. Уборщик производственных и служебных помещений (г. Чусовой); номер рабочего места 6419.116; 1 чел.
25. Уборщик производственных и служебных помещений (г. Лысьва); номер рабочего места 6419.117; 2 чел.
26. Уборщик производственных и служебных помещений (г. Горнозаводск); номер рабочего места 6419.118; 1 чел.
27. Электромонтер по ремонту и обслуживанию электрооборудования; номер рабочего места 6419.119; 1 чел.
28. Уборщик территорий (г. Лысьва); номер рабочего места 6419.120; 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

Заключение эксперта № 0356500005520000021 от 29.05.2020 - Егорова Елена Ивановна (№ в реестре: 3577);

(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 "НИКО";
(наименование организации, проводившей специальную оценку условий труда,

Регистрационный номер - 21

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

Дата подачи декларации " ____ " _____ год

М. П.


(подпись)

Шестаков Александр Михайлович
(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)