

Декларация соответствия условий труда государственным нормативным требованиям охраны труда

Муниципальное Учреждение «Уйский комплексный центр социального обслуживания населения»

(наименование юридического лица (фамилия, имя, отчество (при наличии) индивидуального предпринимателя, подавшего декларацию,
456470, Челябинская область, Уйский район, с. Уйское, ул. Островского, д.21;

место нахождения и место осуществления деятельности,

7441002678

идентификационный номер налогоплательщика,

1027401955019

основной государственный регистрационный номер)

заявляет, что на рабочем месте (рабочих местах)

1/21. Директор; 1 чел.

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

2/21. Заместитель директора ; 1 чел.

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

3/21. Главный бухгалтер; 1 чел.

4/21А. Бухгалтер; 1 чел.

5/21А. Бухгалтер; 1 чел.

6/21А. Бухгалтер; 1 чел.

7/21. Специалист по закупкам; 1 чел.

8/21. Специалист по кадрам; 1 чел.

9/21. Специалист по охране труда; 1 чел.

10/21. Специалист по социальной работе; 1 чел.

11/21. Заведующий отделением; 1 чел.

12/21. Медицинская сестра; 1 чел.

13/21. Медицинская сестра; 1 чел.

14/21. Психолог; 1 чел.

15/21. Культурный организатор; 1 чел.

16/21. Специалист по социальной работе; 1 чел.

17/21. Инструктор по труду; 1 чел.

18/21. Заведующий складом; 1 чел.

20/21. Мойщик посуды; 1 чел.

21/21. Инструктор по адаптивной физической культуре; 1 чел.

22/21. Заведующий отделением; 1 чел.

23/21А. Специалист по социальной работе; 1 чел.

24/21А. Специалист по социальной работе; 1 чел.

25/21. Водитель автомобиля; 1 чел.

26/21. Заведующий отделением; 1 чел.

27/21А. Специалист по социальной работе (Уйское с/п); 1 чел.

28/21А. Специалист по социальной работе (Уйское с/п); 1 чел.

29/21А. Специалист по социальной работе (Уйское с/п); 1 чел.

30/21А. Специалист по социальной работе (Уйское с/п); 1 чел.

31/21. Специалист по социальной работе (Аминевское с/п); 1 чел.

32/21. Специалист по социальной работе (Ларинское с/п); 1 чел.

33/21. Специалист по социальной работе (Ларинское с/п); 1 чел.

34/21. Специалист по социальной работе (Кумлякское с/п); 1 чел.

35/21. Специалист по социальной работе (Масловское с/п); 1 чел.

36/21А. Социальный работник; 1 чел.

37/21А. Социальный работник; 1 чел.

38/21А. Социальный работник; 1 чел.

39/21А. Социальный работник; 1 чел.

40/21А. Социальный работник; 1 чел.

41/21А. Социальный работник; 1 чел.

42/21А. Социальный работник; 1 чел.

43/21А. Социальный работник; 1 чел.

44/21А. Социальный работник; 1 чел.

45/21А. Социальный работник; 1 чел.

46/21А. Социальный работник; 1 чел.

47/21А. Социальный работник; 1 чел.

111/21А. Социальный работник; 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 № 637/21-ЗЭ от 08.12.2021 ;

(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 "Центр охраны труда "Универсальные консультационные системы";
(наименование организации, проводившей специальную оценку условий труда,

Регистрационный номер - 362

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



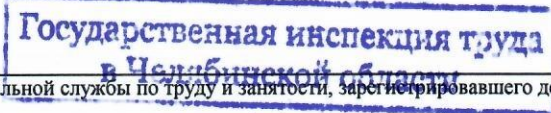
Дата подачи декларации " ____ " _____ 2021 год

М. П.

(подпись)*

Леонтьева Ольга Андреевна
(инициалы, фамилия)

Сведения о регистрации декларации**



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

12.01.2021
(дата регистрации)

21340
(регистрационный номер)



М. П.

(подпись)

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

* Декларация подписывается руководителем юридического лица и заверяется его печатью (при наличии), либо подписывается лично индивидуальным предпринимателем.

** Заполняется территориальным органом Федеральной службы по труду и занятости в случае поступления декларации на бумажном носителе