Приложение № 1
к приказу Министерства труда и
социальной защиты Российской Федерации
от 7 февраля 2014 г. № 80н

ФОРМА
декларации соответствия условий труда государственным нормативным требованиям охраны труда

Декларация соответствия условий труда государственным нормативным требованиям охраны труда

Бюджетное учреждение Омской области "Комплексный центр социального обслуживания
(наименование юридического лица/индивидуального предпринимателя (фамилия, имя, отчество (при наличии) индивидуального
населения Любинского района", находящееся по адресу: 646160, Омская область, р.п. Любинский.
предпринимателя, действующего без образования юридического лица), подавшего декларацию, место нахождения и место
ул. Мопра, д. 95,
осуществления деятельности, идентификационный номер налогоплательщика, основной государственный регистрационный номер
ИНН 5519200635, ОГРН 1135543008787

заявляет, что на рабочих местах:
профессия "заместитель руководителя", номер рабочего места 1, на котором занят один работник
профессия "сторож", номер рабочего места 2, на котором занято три работника ,
профессия "водитель", номер рабочего места 3, на котором занят один работник
профессия "уборщик служебных помещений", номер рабочего места 4, на котором занят один работник
профессия "заведующий хозяйством", номер рабочего места 5, на котором занят один работник
профессия "подсобный рабочий", номер рабочего места 6, на котором занят один работник
профессия "заведующий отделением", номер рабочего места 7, на котором занят один работник
профессия "специалист по социальной работе", номера рабочих мест с 8 по 13, на которых занято шесть работников
профессия "специалист по реабилитационной работе", номер рабочего места 14, на котором занят один работник
профессия "специалист по реабилитации инвалидов", номер рабочего места 15, на котором занят один работник
профессия "психолог", номера рабочих мест с 16 по 18, на которых заняты три работника
профессия "специалист по социальной работе", номера рабочих мест с 19 по 22, на которых занято четыре работника

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

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

не выявлены вредные и (или) опасные производственные факторы, условия труд соответствуют государственным нормативным требованиям охраны труда.

Декларация подана на основании заключения эксперта от 11.07.2017 г., № 1508
(реквизиты заключения эксперта организации, проводящей специальную оценку условий труда)

Специальная оценка условий труда проведена ООО "АТОН – Экобезопасность и охрана труда" № 226 от 09.03.2016г.
(наименование организации, проводившей специальную

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

Государственная инспекция труда в Омской области г. Омск, ул. Пекарева, 13

Дата подачи декларации: " 8 " августа 2017 года

М.П.* 11.08.17

(подпись) Файт О.В.
(инициалы, фамилия)

Сведения о регистрации декларации**

Прием документов

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

11.08.17
(дата регистрации)

М.П.

(подпись)

(регистрационный номер)

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

* Декларация подписывается руководителем юридического лица или лично индивидуальным предпринимателем и заверяется печатью юридического лица индивидуального предпринимателя.

** Заполняется территориальным органом Федеральной службы по труду и занятости в случае поступления декларации на бумажном носителе. При подаче декларации в электронном виде данная информация заполняется автоматически с учетом места нахождения рабочих мест, в отношении которых подается декларация.