

Декларация соответствия условий труда государственным нормативным требованиям охраны труда

Государственное бюджетное стационарное учреждение социального обслуживания системы социальной защиты населения Бакалинский психоневрологический интернат

(наименование юридического лица (фамилия, имя, отчество (при наличии) индивидуального предпринимателя, подавшего декларацию,
452651, РБ, Бакалинский р/н, д. Урман, ул. Лесная, д.1;

место нахождения и место осуществления деятельности,
0207001667

идентификационный номер налогоплательщика,
1020200610583

основной государственный регистрационный номер)

заявляет, что на рабочем месте (рабочих местах)

4. Подсобный рабочий; 6 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 № 31/20/СОУТ-ЗЭ от 12.02.2020 - Песков Николай Юрьевич (№ в реестре: 3309);

(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 "Аналитик Эксперт";

(наименование организации, проводившей специальную оценку условий труда,

Регистрационный номер - 597

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

Дата подачи декларации "24" 02 2020 г.

М.П.

(подпись)

Ф.А. Мухаметшин

(инициалы, фамилия)

Сведения о регистрации декларации

ГУТ РРБ

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

Государственная
инспекция труда
в Республике
Башкортостан

27.02.2020
(дата регистрации)

67439-20-116/26-899-20-116
(регистрационный номер)

(подпись)

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