

# Декларация соответствия условий труда государственным нормативным требованиям охраны труда

Областное бюджетное учреждение здравоохранения "Ивановский областной клинический центр медицинской  
реабилитации"

(наименование юридического лица (фамилия, имя, отчество (при наличии) индивидуального предпринимателя, подавшего декларацию,  
153006, РФ, Ивановская область, г. Иваново, ул. 3 Сосневская, д. 137, ул. 14-й Проезд д. 12;

место нахождения и место осуществления деятельности,

3730006353

идентификационный номер налогоплательщика,

1033700056312

основной государственный регистрационный номер)

заявляет, что на рабочем месте (рабочих местах)

№ п/п	Наименование должности, профессии или специальности работника (работников), занятого (занятых) на рабочем месте	Индивидуальный номер рабочего места	Численность занятых работников в отношении каждого рабочего места
1	Зав. отделением организационно-методическим отделом	67	1
2	Оператор ЭВМ	68	1
3	Техник ЭВМ	69	2
4	Заместитель главного врача по экономическим вопросам	72	1
5	Начальник технического отдела	73	1
6	Экономист	74	1
7	Экономист	75	1
8	Главный бухгалтер	76	1
9	Заместитель главного врача по хозяйственным вопросам	77	1
10	Специалист по охране труда	78	1
11	Специалист по закупкам	79	1
12	Техник по ремонту автомобилей	81	1
13	Заведующий хозяйством	82	1
14	Заведующий хозяйством	83	1
15	Рабочий по комплексному обслуживанию и ремонту зданий	84	1
16	Гардеробщица	85	1

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

Протоколы № 67/002/17-2017/0.1.4 от 10.03.2017; 67/002/17-2017/0.0.4 от 10.03.2017; 67/002/17-2017/0.0.5 от 10.03.2017; 68/002/17-2017/0.1.4 от 10.03.2017; 68/002/17-2017/0.0.4 от 10.03.2017; 68/002/17-2017/0.0.5 от 10.03.2017; 69/002/17-2017/0.1.4 от 10.03.2017; 69/002/17-2017/0.0.4 от 10.03.2017; 69/002/17-2017/0.0.5 от 10.03.2017; 72/002/17-2017/0.1.4 от 10.03.2017; 72/002/17-2017/0.0.4 от 10.03.2017; 72/002/17-2017/0.0.5 от 10.03.2017; 73/002/17-2017/0.1.4 от 10.03.2017; 73/002/17-2017/0.0.4 от 10.03.2017; 73/002/17-2017/0.0.5 от 10.03.2017; 74/002/17-2017/0.1.4 от 10.03.2017; 74/002/17-2017/0.0.4 от 10.03.2017; 74/002/17-2017/0.0.5 от 10.03.2017; 75/002/17-2017/0.1.4 от 10.03.2017; 75/002/17-2017/0.0.4 от 10.03.2017; 75/002/17-2017/0.0.5 от 10.03.2017; 76/002/17-2017/0.1.4 от 10.03.2017; 76/002/17-2017/0.0.4 от 10.03.2017; 76/002/17-2017/0.0.5 от 10.03.2017; 77/002/17-2017/0.1.4 от 10.03.2017; 77/002/17-2017/0.0.4 от 10.03.2017; 77/002/17-2017/0.0.5 от 10.03.2017; 78/002/17-2017/0.1.4 от 10.03.2017; 78/002/17-2017/0.0.4 от 10.03.2017; 78/002/17-2017/0.0.5 от 10.03.2017; 79/002/17-2017/0.1.4 от 10.03.2017; 79/002/17-2017/0.0.4 от 10.03.2017; 79/002/17-2017/0.0.5 от 10.03.2017; 81/002/17-2017/0.0.4 от 10.03.2017; 81/002/17-2017/0.0.5 от 10.03.2017; 82/002/17-2017/0.0.4 от 10.03.2017; 82/002/17-2017/0.0.5 от 10.03.2017; 83/002/17-2017/0.0.4 от 10.03.2017; 83/002/17-2017/0.0.5 от 10.03.2017; 84/002/17-2017/0.0.4 от 10.03.2017; 84/002/17-2017/0.0.5 от 10.03.2017; 85/002/17-2017/0.0.4 от 10.03.2017; 85/002/17-2017/0.0.5 от 10.03.2017

(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 "Экологическая безопасность и охрана труда";

(наименование организации, проводившей специальную оценку условий труда,

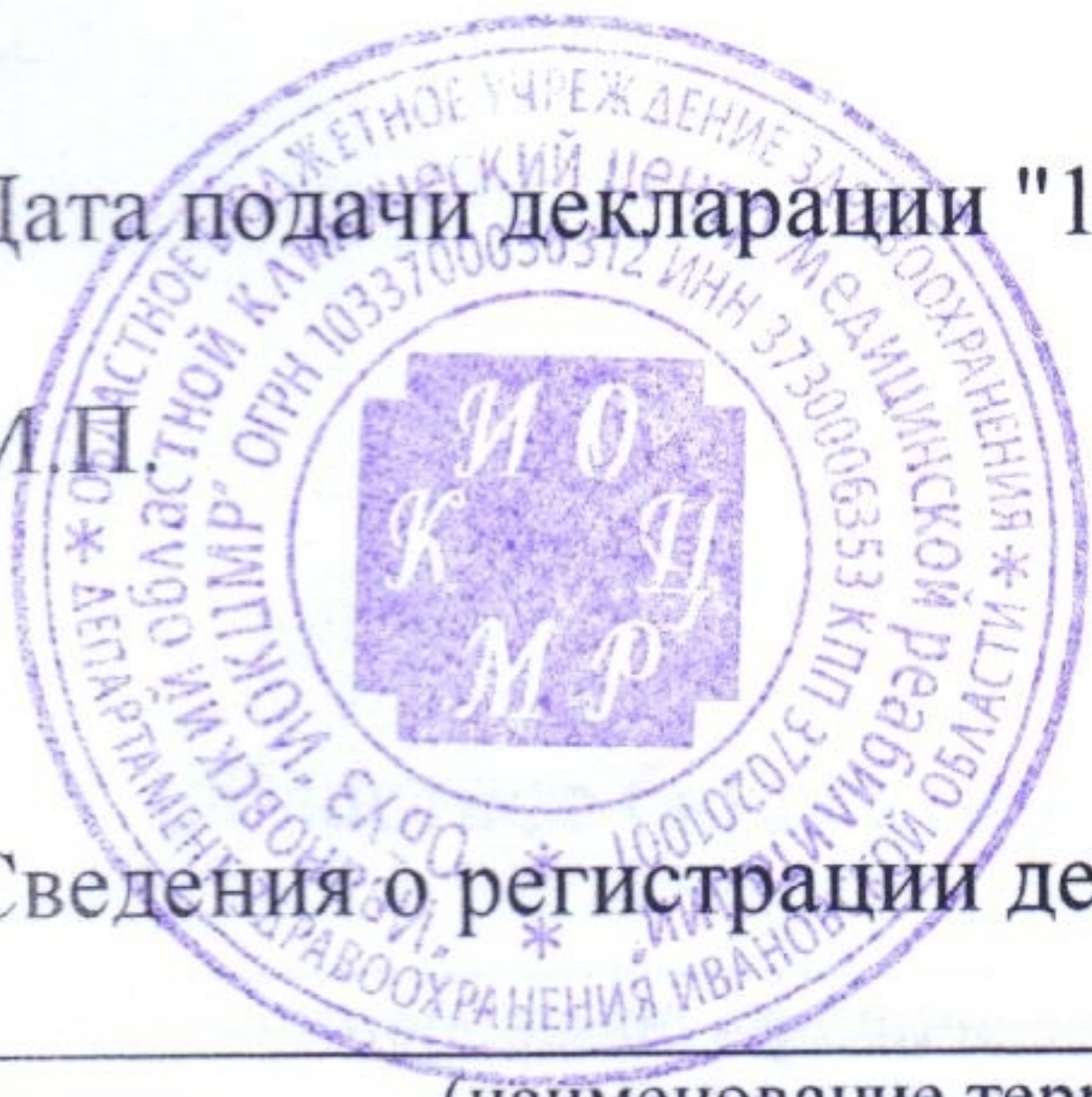
Регистрационный номер - 150

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



Дата подачи декларации "16" июня 2017 года

М.П.



*(Handwritten signature)*  
(подпись)

Воробьев Александр Вадимович

(инициалы, фамилия)

Сведения о регистрации декларации

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

19.06.2017

(дата регистрации)

906

(регистрационный номер)

М.П.



*(Handwritten signature)*  
(подпись)

ГОСУДАРСТВЕННАЯ  
Т. *(Handwritten signature)*  
ИНСПЕКЦИЯ ТРУДА  
В ИВАНОВСКОЙ ОБЛАСТИ  
153038, г. Иваново, пр. Строителей, д. 21  
Телефон/факс (4932) 53-44-51

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

*Oii*