

**Декларация соответствия
условий труда государственным нормативным
требованиям охраны труда**

Государственной бюджетное учреждение г. Москвы Территориальный центр социального обслуживания
«Бабушкинский»

(наименование юридического лица (фамилия, имя, отчество (при наличии) индивидуального предпринимателя, подавшего декларацию,
129281, город Москва, Енисейская ул., д.31 к.1;

место нахождения и место осуществления деятельности,
7716725561

идентификационный номер налогоплательщика,
1127746759722

основной государственный регистрационный номер)

заявляет, что на рабочем месте (рабочих местах)

179. Руководитель ЦМД «Бабушкинский»; 1 чел.

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

180. Заместитель руководителя ЦМД «Бабушкинский»; 1 чел.

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

181А. Главный специалист; 1 чел.

182А (181А). Главный специалист; 1 чел.

183А (181А). Главный специалист; 1 чел.

184А. Специалист; 1 чел.

185А (184А). Специалист; 1 чел.

186А (184А). Специалист; 1 чел.

187А (184А). Специалист; 1 чел.

188. Руководитель ЦМД «Отрадное»; 1 чел.

189. Заместитель руководителя ЦМД «Отрадное»; 1 чел.

190А. Главный специалист; 1 чел.

191А (190А). Главный специалист; 1 чел.

192А (190А). Главный специалист; 1 чел.

193А. Специалист; 1 чел.

194А (193А). Специалист; 1 чел.

195А (193А). Специалист; 1 чел.

196А (193А). Специалист; 1 чел.

197. Руководитель ЦМД "Южное Медведково; 1 чел.

198А. Главный специалист; 1 чел.

199А (198А). Главный специалист; 1 чел.

200А. Специалист; 1 чел.

201А (200А). Специалист; 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 № 23-221222-1-к ;

(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 «РАЦИО»;

(наименование организации, проводившей специальную оценку условий труда,

Регистрационный номер - 349

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

Дата подачи декларации "05" 06 2023 года



(подпись)



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)