

Декларация соответствия условий труда государственным нормативным требованиям охраны труда

Общество с ограниченной ответственностью «Санаторий-профилакторий Юбилейный Горно-химического
комбината»

(наименование юридического лица (фамилия, имя, отчество (при наличии) индивидуального предпринимателя, подавшего декларацию,
662970, Красноярский край, ЗАТО Железногорск, г. Железногорск, ул. Восточная, д. 2;

место нахождения и место осуществления деятельности,

2452040108

идентификационный номер налогоплательщика,

1132452003045

основной государственный регистрационный номер)

заявляет, что на рабочем месте (рабочих местах)

67-02-1. Бухгалтер (пищеблок); 1 чел.

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

67-03-1. Руководитель группы; 1 чел.

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

67-03-2А. Инженер; 1 чел.

67-03-3А (67-03-2А). Инженер; 1 чел.

67-05-1. Плотник; 1 чел.

67-05-2. Мастер участка; 1 чел.

67-06-1. Руководитель службы размещения и коммерческой деятельности; 1 чел.

67-06-2. Специалист по рекламе и продажам; 1 чел.

67-06-3. Культурорганизатор; 2 чел.

67-06-4. Звукооператор; 1 чел.

67-06-5. Администратор с функцией кассира; 1 чел.

67-08-1. Электромонтер по ремонту и обслуживанию электрооборудования; 5 чел.

67-09-1. Руководитель пищеблока; 1 чел.

67-09-2. Заведующий производством; 1 чел.

67-09-3. Администратор (с функцией лаборанта химического анализа); 2 чел.

67-09-4. Технолог; 1 чел.

67-09-5. Грузчик; 1 чел.

67-09-6. Кладовщик (с функцией товароведа); 1 чел.

67-09-7. Мойщик посуды; 8 чел.

67-09-8. Официант (с функцией VIP- обслуживания); 1 чел.

67-09-9. Официант; 1 чел.

67-09-10. Пекарь; 1 чел.

67-09-11. Повар; 9 чел.

67-09-12. Уборщик производственных помещений; 1 чел.

67-09-13. Уборщик производственных помещений (с функцией сторожа); 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 № 602-3Э от 30.12.2021 - Майнагашева Алиса Савельевна (№ в реестре: 1683);

Протоколы № 67-05-1-(602)- ТМ от 25.11.2021; 67-06-3-(602)- Н от 25.11.2021; 67-06-4-(602)- Ш от 25.11.2021; 67-06-4-(602)- Н от 25.11.2021; 67-08-1-(602)- Ш от 25.11.2021; 67-08-1-(602)- ВЛ от 25.11.2021; 67-08-1-(602)- ТМ от 25.11.2021; 67-09-1-(602)- ТЖ от 25.11.2021; 67-09-2-(602)- ТЖ от 25.11.2021; 67-09-3-(602)- Х от 25.11.2021; 67-09-5-(602)- ТМ от 25.11.2021; 67-09-6-(602)- ТЖ от 25.11.2021; 67-09-7-(602)- Х от 25.11.2021; 67-09-7-(602)- Ш от 25.11.2021; 67-09-7-(602)- ТЖ от 25.11.2021; 67-09-8-(602)- ТМ от 25.11.2021; 67-09-9-(602)- ТМ от 25.11.2021; 67-09-10-(602)- Ш от 25.11.2021; 67-09-10-(602)- М от 25.11.2021; 67-09-10-(602)- ТЖ от 25.11.2021; 67-09-11-(602)- Ш от 25.11.2021; 67-09-11-(602)- М от 25.11.2021; 67-09-11-(602)- ТЖ от 25.11.2021; 67-09-12-(602)- Х от 25.11.2021; 67-09-12-(602)- ТЖ от 25.11.2021; 67-09-13-(602)- Х от 25.11.2021; 67-09-13-(602)- ТЖ от 25.11.2021

(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 "Благотворительный фонд санитарно-эпидемиологического благополучия населения";

(наименование организации, проводившей специальную оценку условий труда,

Регистрационный номер - 594

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

Дата подачи декларации « 16 » февраля 20 22

М.П.

(подпись)

Ю.А. Дралова
(инициалы, фамилия)

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)