

# Декларация соответствия условий труда государственным нормативным требованиям охраны труда

Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Ленинградской области  
"Лодейнопольская МБ"

(наименование юридического лица (фамилия, имя, отчество (при наличии) индивидуального предпринимателя),

Фактический адрес: 187700, Ленинградская область, город Лодейное Поле, улица Набережная,  
д.9

подавшего декларацию, место нахождения и место осуществления деятельности,

Юридический адрес: 187700, Ленинградская область, город Лодейное Поле, улица Гагарина, дом  
1.

ИНН 4709000329, ОГРН 1024701532965

идентификационный номер налогоплательщика, основной государственный регистрационный номер)

заявляет, что на рабочем месте (рабочих местах)

Буфетчица

11 1 чел.

(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)

Буфетчица

12 1 чел.

(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)

Буфетчица

13 1 чел.

(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)

Буфетчица

14 1 чел.

(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)

Буфетчица

15 1 чел.

(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)

Начальник отдела кадров

45 1 чел.

(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)

Начальник хозяйственного отдела

46 1 чел.

(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)

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 заключения эксперта № 55907

(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 «Центр охраны труда «ТРУД-ЭКСПЕРТ».

(наименование организации, проводившей специальную оценку условий труда,

Регистрационный номер - 448

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

Дата подачи декларации «19» сентября 20 19 г.

М.П.



(подпись)\*

ГЛАВНЫЙ ВРАЧ  
ГБУЗ ЛО  
«ЛОДЕЙНОПОЛЬСКАЯ МБ»  
ЕГОРОВ ОЛЕГ ЮРЬЕВИЧ

(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)

Декларацию  
Труда В.А.

инициалы  
Михаил



Заведующий  
инспектор  
19.09.2019