

Декларация соответствия условий труда государственным нормативным требованиям охраны труда

Общество с ограниченной ответственностью "Центр кинезитерапии"

(наименование юридического лица (фамилия, имя, отчество (при наличии) индивидуального предпринимателя, подавшего декларацию,
424019, Республика Марий Эл, г Йошкар-Ола, ул Йывана Кырли, д. 5а, помещ. 1;

место нахождения и место осуществления деятельности,

1215217647

идентификационный номер налогоплательщика,

1171215003123

основной государственный регистрационный номер)

заявляет, что на рабочем месте (рабочих местах)

Управляющий; номер рабочего места 1; 1 чел.

(наименование должности, профессии или специальности работника (работников), занятого (занятых) на рабочем месте (рабочих местах),
Техслужаций; номер рабочего места 2; 1 чел.

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

Директор; номер рабочего места 3; 1 чел.

Администратор; номер рабочего места 4; 2 чел.

Инструктор-методист; номер рабочего места 5А; 1 чел.

Инструктор-методист; номер рабочего места 6А (5А); 1 чел.

Инструктор тренажерного зала; номер рабочего места 7; 2 чел.

Врач-стажёр ЛФК; номер рабочего места 8; 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 № 43-01-2023 от 30.01.2023 - Полторак Лидия Борисовна (№ в реестре: 1707);

(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 «Содружество специалистов по охране труда»;

(наименование организации, проводившей специальную оценку условий труда,

Регистрационный номер - 144

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

Дата подачи декларации « 20 » февраля 2023 г.

М.П.

(подпись)

Комелин Глеб Андреевич

(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)