

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

Государственное казенное учреждение Брянской области "Отдел социальной защиты населения Фокинского района г.
Брянска"

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

241020, г. Брянск, ул. Котовского, д. 1;

место нахождения и место осуществления деятельности,

3254505392

идентификационный номер налогоплательщика,

1093254006273

основной государственный регистрационный номер)

заявляет, что на рабочем месте (рабочих местах)

1. Начальник; номер рабочего места 1; 1 чел.

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

2. Заместитель начальника; номер рабочего места 2; 1 чел.

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

3. Главный бухгалтер; номер рабочего места 3; 1 чел.

4. Главный специалист; номер рабочего места 4; 1 чел.

5. Начальник отдела; номер рабочего места 5; 1 чел.

6. Ведущий специалист; номер рабочего места 6; 1 чел.

7. Ведущий специалист; номер рабочего места 7; 1 чел.

8. Ведущий специалист; номер рабочего места 8; 1 чел.

9. Специалист 1 категории; номер рабочего места 9; 1 чел.

10. Начальник отдела; номер рабочего места 10; 1 чел.

11. Главный специалист; номер рабочего места 11; 1 чел.

12. Специалист 1 категории; номер рабочего места 12; 1 чел.

13. Начальник отдела; номер рабочего места 13; 1 чел.

14. Ведущий специалист; номер рабочего места 14; 1 чел.

15. Ведущий специалист; номер рабочего места 15; 1 чел.

16. Ведущий специалист; номер рабочего места 16; 1 чел.

17. Ведущий специалист; номер рабочего места 17; 1 чел.

18. Специалист 1 категории; номер рабочего места 18; 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

Протоколы № 257-1- О от 21.12.2017; 257-1- Н от 21.12.2017; 257-2- О от 21.12.2017; 257-2- Н от 21.12.2017; 257-3- О от 21.12.2017; 257-3- Н от 21.12.2017; 257-4- О от 21.12.2017; 257-5- О от 21.12.2017; 257-5- Н от 21.12.2017; 257-6- О от 21.12.2017; 257-7- О от 21.12.2017; 257-8- О от 21.12.2017; 257-9- О от 21.12.2017; 257-10- О от 21.12.2017; 257-10- Н от 21.12.2017; 257-11- О от 21.12.2017; 257-12- О от 21.12.2017; 257-13- О от 21.12.2017; 257-13- Н от 21.12.2017; 257-14- О от 21.12.2017; 257-15- О от 21.12.2017; 257-16- О от 21.12.2017; 257-17- О от 21.12.2017; 257-18- О от 21.12.2017

(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

Автономная некоммерческая организация "Центр Охраны Труда "ТРИЭР";

(наименование организации, проводившей специальную оценку условий труда,

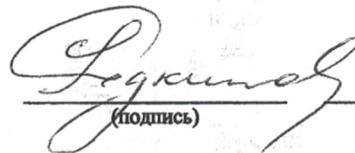
Регистрационный номер - 380

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

Дата подачи декларации

М. П.




(подпись)

Родкина Светлана Николаевна

(инициалы, фамилия)

Сведения о регистрации декларации ГОСУДАРСТВЕННАЯ ИНСПЕКЦИЯ ТРУДА

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

10.09.2018

(дата регистрации)

1156

(регистрационный номер)

А.В. Коф

(подпись)

Коралева Ч.В.

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

