

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

**АВТОНОМНАЯ НЕКОММЕРЧЕСКАЯ ОРГАНИЗАЦИЯ КОМПЛЕКСНОГО СОЦИАЛЬНОГО ОБСЛУЖИВАНИЯ
«ПРАВОСЛАВНЫЙ СВЯТО-СОФИЙСКИЙ СОЦИАЛЬНЫЙ ДОМ»**

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

119311, Москва, улица Крупской, д.12А;

место нахождения и место осуществления деятельности,

7736500728

идентификационный номер налогоплательщика,

1037789066380

основной государственный регистрационный номер)

заявляет, что на рабочем месте (рабочих местах)

46. Буфетчица-посудомойщица; 1 чел.

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

47. Помощник повара; 1 чел.

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

48. Ведущий специалист по кадрам; 1 чел.

49. Помощник по организации медицинского обслуживания; 1 чел.

50. Психолог; 1 чел.

51. Специалист по организации досуговых мероприятий; 1 чел.

52. Сопровождающий; 1 чел.

53. Сопровождающий; 1 чел.

54. Сопровождающий; 1 чел.

60. Сопровождающий; 1 чел.

61. Сопровождающий; 1 чел.

62. Сопровождающий; 1 чел.

63. Сопровождающий; 1 чел.

71. Социальный педагог; 1 чел.

72. Социальный педагог; 1 чел.

73. Социальный педагог; 1 чел.

56. Сопровождающий; 1 чел.

57. Сопровождающий; 1 чел.

58. Сопровождающий; 1 чел.

59. Сопровождающий; 1 чел.

67. Ассистент; 1 чел.

68. Сопровождающий; 1 чел.

69. Ассистент; 1 чел.

70. Сопровождающий; 1 чел.

75. Социальный педагог; 1 чел.

76. Социальный педагог; 1 чел.

77. Социальный педагог; 1 чел.

81. Социальный координатор; 1 чел.

82. Специалист по социальной адаптации; 1 чел.

83. Специалист по социальной адаптации; 1 чел.

55. Сопровождающий; 1 чел.

64. Сопровождающий; 1 чел.

65. Ассистент; 1 чел.

66. Социальный педагог; 1 чел.

74. Социальный педагог; 1 чел.

78. Ведущий СММ-специалист; 1 чел.

79. Заместитель директора по воспитательной работе; 1 чел.

80. Заместитель директора по организации медицинского обслуживания; 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 № 1-ССД от 17.11.2023 - Михеев Василий Юрьевич (№ в реестре: 5661)

№ 2-ССД от 17.11.2023 - Михеев Василий Юрьевич (№ в реестре: 5661);

Протоколы № 18/09/2023/01- Ш от 17.11.2023 , № 18/09/2023/01 - Н от 17.11.2023, № 18/09/2023/01 - Т от 17.11.2023, № 18/09/2023/01 - М от 17.11.2023 Общество с ограниченной ответственностью «ПромСпецЭксперт» (ООО «ПромСпецЭксперт») Санитарно-промышленная лаборатория; Юридический адрес: 119415, РОССИЯ, Г. МОСКВА, ВН.ТЕР.Г. МУНИЦИПАЛЬНЫЙ ОКРУГ ПРОСПЕКТ ВЕРНАДСКОГО, ВЕРНАДСКОГО ПР-КТ, Д. 41, СТР. 1; Фактический адрес (адрес места осуществления деятельности): 119415, РОССИЯ, г. Москва, пр-кт Вернадского, дом 41, строение 1, этаж 8, помещение I, комната 21; Регистрационный номер - 633 от 20.01.2023

(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 «ПромСпецЭксперт» (ООО «ПромСпецЭксперт») Санитарно-промышленная лаборатория;

(наименование организации, проводившей специальную оценку условий труда,

Регистрационный номер - 633

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



Дата подачи декларации 04 05 2024 год

(подпись)

Бабинцева Светлана Михайловна

(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)

