

Декларация соответствия условий труда государственным нормативным требованиям охраны труда

Общество с ограниченной ответственностью «Мой стоматолог»

(наименование юридического лица (фамилия, имя, отчество (при наличии) индивидуального предпринимателя, подавшего декларацию,
302025, г. Орел, Московское шоссе, д.155, оф. 47;

место нахождения и место осуществления деятельности,
5754007198

идентификационный номер налогоплательщика,

1085742000134

основной государственный регистрационный номер)

заявляет, что на рабочем месте (рабочих местах)

№ п/п	Наименование должности, профессии или специальности работника (работников), занятого (занятых) на рабочем месте	Индивидуальный номер рабочего места	Численность занятых работников в отношении каждого рабочего места
1	Директор	1	1
2	Заместитель директора по АХЧ	2	1
3	Главный бухгалтер	3	1
4	Администратор	4	2
5	Главный врач	5	1
6	Врач-специалист (врач-стоматолог)	6	1
7	Врач-специалист (врач-стоматолог-ортопед)	7	1
8	Врач-специалист (врач-стоматолог детский)	8	1
9	Зубной врач	9	2
10	Старшая медицинская сестра	10	1
11	Медицинская сестра	11	3
12	Рентгенолаборант	12	1

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 № 104-1/17-О-3Э от 12.07.2017 г.

Протоколы № 1- О от 27.06.2017; 1- ТЖ от 27.06.2017; 1- Н от 27.06.2017; 2- О от 27.06.2017; 2- ТМ от 27.06.2017; 2- Н от 27.06.2017; 3- О от 27.06.2017; 3- Н от 27.06.2017; 4- О от 27.06.2017; 4- ТЖ от 27.06.2017; 4- Н от 27.06.2017; 5- Х от 27.06.2017; 5- Ш от 27.06.2017; 5- ВЛ от 27.06.2017; 5- О от 27.06.2017; 5- ТМ от 27.06.2017; 5- Н от 27.06.2017; 6- Х от 27.06.2017; 6- Ш от 27.06.2017; 6- ВЛ от 27.06.2017; 6- О от 27.06.2017; 6- ТМ от 27.06.2017; 6- Н от 27.06.2017; 7- Х от 27.06.2017; 7- П от 27.06.2017; 7- Ш от 27.06.2017; 7- ВЛ от 27.06.2017; 7- О от 27.06.2017; 7- ТМ от 27.06.2017; 7- Н от 27.06.2017; 8- Х от 27.06.2017; 8- Ш от 27.06.2017; 8- ВЛ от 27.06.2017; 8- О от 27.06.2017; 8- ТМ от 27.06.2017; 8- Н от 27.06.2017; 9- Х от 27.06.2017; 9- П от 27.06.2017; 9- Ш от 27.06.2017; 9- ВЛ от 27.06.2017; 9- О от 27.06.2017; 9- ТЖ от 27.06.2017; 9- Н от 27.06.2017; 10- О от 27.06.2017; 10- ТЖ от 27.06.2017; 10- Н от 27.06.2017; 11- Х от 27.06.2017; 11- П от 27.06.2017; 11- О от 27.06.2017; 11- ТЖ от 27.06.2017; 11- Н от 27.06.2017; 12- Х от 27.06.2017; 12- ИИ от 27.06.2017; 12- О от 27.06.2017; 12- ТЖ от 27.06.2017; 12- Н от 27.06.2017

(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

Общество с ограниченной ответственностью "Курский Центр Охраны Труда";

(наименование организации, проводившей специальную оценку условий труда,

Регистрационный номер - 331

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

Декларация соответствия условий труда государственным нормативным требованиям охраны труда

Общество с ограниченной ответственностью «Мой стоматолог»

(наименование юридического лица (фамилия, имя, отчество (при наличии) индивидуального предпринимателя, подавшего декларацию,
302025, г. Орел, Московское шоссе, д.155, оф. 47;

место нахождения и место осуществления деятельности,

5754007198

идентификационный номер налогоплательщика,

1085742000134

основной государственный регистрационный номер)

заявляет, что на рабочем месте (рабочих местах)

1. Администратор (с обязанностями кассира) (администратор, кассир); 1 чел.
(наименование должности, профессии или специальности работника (работников), занятого (заняты) на рабочем месте (рабочих местах),
2. Уборщик производственных и служебных помещений (уборщица); 1 чел.
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

Заключение эксперта № 3/20-О-3Э от 20.01.2020 г.

(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 "Курский Центр Охраны Труда";

(наименование организации, проводившей специальную оценку условий труда,

Регистрационный номер - 331

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



Дата подачи декларации "24.01.2020" "чч" месяц год

Ольга
(подпись)

Комиссарова Ольга Викторовна
(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)