

Декларация соответствия условий труда государственным нормативным требованиям охраны труда

Государственное бюджетное учреждение Астраханской области "Центр обучения, оздоровления и отдыха детей
"БЕРЕЗКА"

(наименование юридического лица (фамилия, имя, отчество (при наличии) индивидуального предпринимателя, подавшего декларацию,
416462, Астраханская область, Приволжский район, село Яксатово, Камызякское шоссе, д.34;

место нахождения и место осуществления деятельности,

3009010640

идентификационный номер налогоплательщика,

1023000853810

основной государственный регистрационный номер)

заявляет, что на рабочем месте (рабочих местах)

2 004. Оператор котельной; 2 чел.

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

2 016. Водитель автомобиля (Lada Largus г/н О 543 МЕ30); 1 чел.

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

4 006. Педагог-организатор; 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 № 520/23-ЗЭ от 21.12.2023г.;

(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 «Спектр»;

(наименование организации, проводившей специальную оценку условий труда,

Регистрационный номер - 460

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

Дата подачи декларации "27" 12 2023 год

М. П. _____ С.Д.Дахин
(подпись) (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)

Перечень рабочих мест, на которых проводилась специальная оценка условий труда

Наименование организации: Государственное бюджетное учреждение Астраханской области "Центр обучения, оздоровления и отдыха детей "БЕ-РЕЗКА"

Индивидуальный номер рабочего места	Наименование рабочего места и источников вредных и (или) опасных факторов производственной среды и трудового процесса	Численность работников, занятых на данном рабочем месте (чел.)	Наличие аналогичного рабочего места (рабочих мест)	Наименование вредных и (или) опасных факторов производственной среды и трудового процесса и продолжительность их воздействия на работника в течение рабочего дня (смены) (час.)																
				химический фактор	биологический фактор	воздушно-тепловое воздействие	шум	инфразвук	ультразвук воздушный	вибрация общая	вибрация локальная	электромагнитные поля фактора неионизирующего поля и излучения	ультрафиолетовое излучение фактора неионизирующего поля и излучения	лазерное излучение фактора неионизирующего поля и излучения	неионизирующее излучения	микроклимат	световая среда	тяжесть трудового процесса	напряженность трудового процесса	
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	
2 004	1. Младший обслуживающий персонал Рабочее место оператора котельной; тяжесть трудового процесса (рабочая поза), газовый котел	2																		
2 016	Рабочее место водителя автомобиля (Lada Largus г/н О 543 МЕ30); напряженность трудового процесса (плотность сигналов (световых, звуковых) и сообщений в единицу времени, число производственных объектов одновременного наблюдения), двигатель и узлы автомобиля	1	-	-	-	-	4,8	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	24	-	-
4 002	2. Педагогический персонал Рабочее место воспитателя; Напряженность трудового процесса (нагрузка на голосовой аппарат)	14	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	6
4 006	Рабочее место педагога-организатора; Напряженность трудового процесса (нагрузка на голосовой аппарат)	1	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	6
1 003	3. Медицинский персонал Рабочее место врача; Тяжесть трудового процесса (рабочая поза), напряженность трудового процесса (нагрузка на голосовой аппарат)	2	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	7,8	-	7,8
1 004	Рабочее место медицинской сестры; Тяжесть трудового процесса (рабочая поза), напряженность трудового процесса (нагрузка на головной аппарат)	4	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	7,8	-	-

Председатель комиссии по проведению специальной оценки условий труда:

Заместитель директора по АХР _____ Кузнецов Д.Н. _____ 15.12.2023
(должность) (подпись) (Ф.И.О.) (дата)

Члены комиссии по проведению специальной оценки условий труда:

Специалист по охране труда и технике _____ Кобелькова С.Ю. _____ 15.12.2023
безопасности (подпись) (Ф.И.О.) (дата)

Слесарь-электрик по ремонту электро- _____ Савельев С.А. _____ 15.12.2023
оборудования (подпись) (Ф.И.О.) (дата)

Эксперт(-ы) организации, проводившей специальную оценку условий труда:

Эксперт по СОУТ _____ Самойленко И.В. _____ 15.12.2023
(должность) (подпись) (Ф.И.О.) (дата)