

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

Санкт-Петербургское государственное бюджетное учреждение здравоохранения 1"

(наименование юридического лица)

"Городская поликлиника № 11

(фамилия, имя, отчество (при наличии) индивидуального предпринимателя),

Находящееся по адресу: 197349, г. Санкт-Петербург, ул. Ольховая, д. 6.

подавшего декларацию, место нахождения и место осуществления деятельности,

ИНН 7814002183

идентификационный номер налогоплательщика,

ОГРН 1037832017630

основной государственный регистрационный номер)

заявляет, что на рабочем месте (рабочих местах)

1-165/17	Главный врач	(1 чел.)
2-165/17	Заместитель главного врача по медицинским вопросам	(1 чел.)
3-165/17	Заместитель главного врача по ЭВН	(1 чел.)
4-165/17	Заведующий канцелярией	(1 чел.)
5-165/17	Главная медицинская сестра	(1 чел.)
6-165/17	Специалист гражданской обороны	(1 чел.)
7-165/17	Начальник технического отдела	(1 чел.)
8-165/17	Специалист по кадрам	(1 чел.)
9-165/17	Медицинская сестра отделения медицинской профилактики	(1 чел.)
10-165/17	Главный бухгалтер	(1 чел.)
11-165/17	Руководитель группы материального учета	(1 чел.)
12-165/17	Заместитель главного бухгалтера	(1 чел.)
13-165/17	Экономист	(1 чел.)
14-165/17	Бухгалтер	(1 чел.)
15-165/17	Бухгалтер-кассир	(1 чел.)
16-165/17	Заведующий хозяйством	(1 чел.)
17-165/17	Кастелянша	(1 чел.)
18-165/17	Оператор насосной станции	(1 чел.)
19-165/17	Химик-лаборант	(1 чел.)
20-165/17	Уборщик служебных помещений	(1 чел.)
21-165/17	Начальник отдела компьютерных технологий и коммуникаций	(1 чел.)
22-165/17	Системный администратор	(1 чел.)
71-165/17	Старшая медицинская сестра	(1 чел.)
72-165/17	Оператор ПЭВМ	(1 чел.)
73-165/17А	Оператор ПЭВМ	(1 чел.)
73-165/17-1А (73-165/17А)	Оператор ПЭВМ	(1 чел.)
73-165/17-2А (73-165/17А)	Оператор ПЭВМ	(1 чел.)
73-165/17-3А (73-165/17А)	Оператор ПЭВМ	(1 чел.)
73-165/17-4А (73-165/17А)	Оператор ПЭВМ	(1 чел.)
73-165/17-5А (73-165/17А)	Оператор ПЭВМ	(1 чел.)
73-165/17-6А (73-165/17А)	Оператор ПЭВМ	(1 чел.)
73-165/17-7А (73-165/17А)	Оператор ПЭВМ	(1 чел.)
73-165/17-8А (73-165/17А)	Оператор ПЭВМ	(1 чел.)
74-165/17	Оператор ПЭВМ	(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 заключения эксперта от 25.08.2017 № 165/17-3Э

Коваленко Инна Александровна (№ в реестре: 4531)

(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 "Центр аттестации и сертификации "Комплекс":
198095, Россия, г. Санкт-Петербург, ул. Ивана Черных, д. 29, литер А, офис 404; Регистрационный
номер - 267 от 08.04.2016

Дата подачи декларации " " 20 1 Г.



(подпись)*

И.В. Юплов
(инициалы, фамилия)*

Сведения о регистрации декларации **

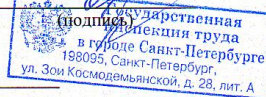
(наименование территориального органа Федеральной службы по труду и занятости,

зарегистрировавшего декларацию)



(дата регистрации)

(регистрационный номер)



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

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

Санкт-Петербургское государственное бюджетное учреждение здравоохранения 1"

(наименование юридического лица)

"Городская поликлиника № 11

(фамилия, имя, отчество (при наличии) индивидуального предпринимателя),

Находящееся по адресу: 197349, г. Санкт-Петербург, ул. Ольховая, д. 6.

подавшего декларацию, место нахождения и место осуществления деятельности,

ИНН 7814002183

идентификационный номер налогоплательщика,

ОГРН 1037832017630

основной государственный регистрационный номер)

заявляет, что на рабочем месте (рабочих местах)

1-166/17	Заведующий детским поликлиническим отделением № 77	(1 чел.)
2-166/17	Старшая медицинская сестра поликлиники	(1 чел.)
43-166/17	Заведующий отделением - врач-педиатр	(1 чел.)
44-166/17	Старшая медицинская сестра	(1 чел.)
45-166/17	Врач-педиатр	(1 чел.)
46-166/17	Медицинская сестра педиатра	(1 чел.)
47-166/17	Фельдшер	(1 чел.)
64-166/17	Уборщик служебных помещений	(1 чел.)
65-166/17	Оператор ПЭВМ	(1 чел.)
66-166/17А	Оператор ПЭВМ	(1 чел.)
66-166/17-1А (66-166/17А)	Оператор ПЭВМ	(1 чел.)
66-166/17-2А (66-166/17А)	Оператор ПЭВМ	(1 чел.)
66-166/17-3А (66-166/17А)	Оператор ПЭВМ	(1 чел.)
66-166/17-4А (66-166/17А)	Оператор ПЭВМ	(1 чел.)
66-166/17-5А (66-166/17А)	Оператор ПЭВМ	(1 чел.)
66-166/17-6А (66-166/17А)	Оператор ПЭВМ	(1 чел.)
66-166/17-7А (66-166/17А)	Оператор ПЭВМ	(1 чел.)
66-166/17-8А (66-166/17А)	Оператор ПЭВМ	(1 чел.)
66-166/17-9А (66-166/17А)	Оператор ПЭВМ	(1 чел.)
67-166/17	Заведующий хозяйством	(1 чел.)
68-166/17	Гардеробщик	(1 чел.)
69-166/17	Оператор насосной станции	(1 чел.)
70-166/17	Уборщик служебных помещений	(1 чел.)
74-166/17	Гардеробщик	(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 заключения эксперта от 25.10.2017 № 166/17-3Э

Коваленко Инна Александровна (№ в реестре: 4531)

(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 "Центр аттестации и сертификации "Комплекс";
198095, Россия, г. Санкт-Петербург, ул. Ивана Черных, д. 29, литер А, офис 404; Регистрационный
номер: 267 от 08.04.2016

Дата подачи декларации " " 20 1 г.



(Handwritten signature)

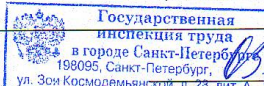
(подпись)*

И.В. Юпов

(инициалы, фамилия)*

Сведения о регистрации декларации **

(наименование территориального органа Федеральной службы по труду и занятости,



зарегистрировавшего декларацию)
(Handwritten signature)

(дата регистрации)

(регистрационный номер)
(Handwritten signature)

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

М.П. _____
(подпись)

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

Санкт-Петербургское государственное бюджетное учреждение здравоохранения 1"

(наименование юридического лица)

"Городская поликлиника № 11

(фамилия, имя, отчество (при наличии) индивидуального предпринимателя),

Находящееся по адресу: 197349, г. Санкт-Петербург, ул. Ольховая, д. 6.

подавшего декларацию, место нахождения и место осуществления деятельности,

ИНН 7814002183

идентификационный номер налогоплательщика,

ОГРН 1037832017630

основной государственный регистрационный номер)

заявляет, что на рабочем месте (рабочих местах)

2-164/17	Старшая акушерка женской консультации	(1 чел.)
8-164/17	Оператор ПЭВМ	(1 чел.)
10-164/17	Старшая акушерка женской консультации	(1 чел.)
15-164/17	Заведующий хозяйством	(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 заключения эксперта от 17.11.2017 № 164/17-ЗЭ

, Коваленко Инна Александровна (№ в реестре: 4531)

(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 "Центр аттестации и сертификации "Комплекс";
198095, Россия, г. Санкт-Петербург, ул. Ивана Черных, д. 29, литер А, офис 404; Регистрационный
номер 5267 от 08.04.2016

Дата подачи декларации " _____ " _____ 20 1 _____ г.



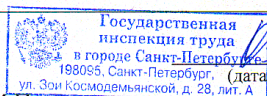
(подпись)*

И.В. Юплов

(инициалы, фамилия)*

Сведения о регистрации декларации **

(наименование территориального органа Федеральной службы по труду и занятости,



М.П.

(подпись)

зарегистрировавшего декларацию)

(регистрационный номер)

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