

## Декларация соответствия условий труда государственным нормативным требованиям охраны труда

Санкт-Петербургское государственное бюджетное учреждение здравоохранения "Городская поликлиника №111"  
(наименование юридического лица (фамилия, имя, отчество (при наличии) индивидуального предпринимателя, подавшего декларацию,  
197349, г. Санкт-Петербург, ул. Ольховая, д. 6; г. Санкт-Петербург, Комендантский пр., д. 53г. Санкт-Петербург, ул.  
Ольховая, д. 2;

место нахождения и место осуществления деятельности,

7814002183

идентификационный номер налогоплательщика,

1037832017630

основной государственный регистрационный номер)

заявляет, что на рабочем месте (рабочих местах)

1. Начальник отдела (отдел закупок); 1 чел.

(индивидуальный номер (номера) рабочего места (рабочих мест)наименование должности, профессии или специальности работника (работников),  
занятого (занятых) на рабочем месте (рабочих местах),

2. Уборщик территории; 1 чел.

(индивидуальный номер (номера) рабочего места (рабочих мест)наименование должности, профессии или специальности работника (работников),  
занятого (занятых) на рабочем месте (рабочих местах),

11. Уборщик служебных помещений; 2 чел.

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

12. Оператор ЭВ и ВМ в регистратуре; 3 чел.

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

13. Оператор ЭВ и ВМ в регистратуре (страховой стол); 3 чел.

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

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 № 247997-MEGV/1/3Э от 19.11.2020 Комарова Мария Витальевна (№ в реестре: 2481)

(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 ОХРАНЫ ТРУДА И ЭКОЛОГИИ «ЭКСПЕРТЭГИДА»;

(наименование организации, проводившей специальную оценку условий труда,

Регистрационный номер - 181

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

Дата подачи декларации « \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ год

М. П.



*(Handwritten signature)*  
(подпись)\*

Главный врач – И.В. Юплов

(инициалы, фамилия)\*

Сведения о регистрации декларации\*\*

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

02.12.2021

(дата регистрации)

(регистрационный номер)



(подпись)

*(Handwritten signature)*

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

\* Декларация подписывается руководителем юридического лица и заверяется его печатью (при наличии), либо подписывается лично индивидуальным предпринимателем.

\*\* Заполняется территориальным органом Федеральной службы по труду и занятости в случае поступления декларации на бумажном носителе. При подаче декларации в электронном виде данная информация заполняется автоматически с учетом места нахождения рабочих мест, в отношении которых подается декларация.