

# 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, Санкт-Петербург, ул. Ольховая д.6.; СПб, ул. Ольховая д.2. СПб, Комендантский пр. д.34 к. 1. СПб,  
Комендантский пр. д.53 к. 4. СПб, Богатырский пр. д.50 к. 1

место нахождения и место осуществления деятельности,

7814002183

идентификационный номер налогоплательщика,

1037832017630

основной государственный регистрационный номер)

заявляет, что на рабочем месте (рабочих местах)

Кастелянша; номер рабочего места 497; 1 чел.

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

Врач-статистик; номер рабочего места 499; 3 чел.

Медицинский психолог; номер рабочего места 500; 1 чел.

Уборщик служебных помещений; номер рабочего места 502; 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 по результатам специальной оценки условий труда № 187-СО-ВЛ-2024 от 07.06.2024

(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

Автономная некоммерческая организация дополнительного профессионального образования «Северо-Западный  
Региональный Центр Охраны Труда» ;

(наименование организации, проводившей специальную оценку условий труда,

Регистрационный номер – 11 от 11.03.2015

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

Дата подачи декларации

М.П.



6 августа 2024 год  
*(подпись)*

Главный врач Ключкова Е.Л.

(инициалы, фамилия)

Сведения о регистрации декларации

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

06.08.2024

(дата регистрации)

(регистрационный номер)



*(подпись)*

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