

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

**ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ РЕСПУБЛИКИ КРЫМ "ЦЕНТР СОЦИАЛЬНОГО  
ОБСЛУЖИВАНИЯ ГРАЖДАН ПОЖИЛОГО ВОЗРАСТА И ИНВАЛИДОВ Г. СИМФЕРОПОЛЯ"**

(наименование юридического лица (фамилия, имя, отчество (при наличии) индивидуального предпринимателя, подавшего декларацию,  
295034, Россия, Республика Крым, г.Симферополь, ул.Куйбышева, д.3;

место нахождения и место осуществления деятельности,

9102060968

идентификационный номер налогоплательщика,

1149102131683

основной государственный регистрационный номер)

заявляет, что на рабочем месте (рабочих местах)

1-2024. Заведующий отделением; 1 чел.

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

2-2024. Помощник по уходу; 1 чел.

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

2-2024-1А (2-2024). Помощник по уходу; 1 чел.

2-2024-2А (2-2024). Помощник по уходу; 1 чел.

2-2024-3А (2-2024). Помощник по уходу; 1 чел.

2-2024-4А (2-2024). Помощник по уходу; 1 чел.

2-2024-5А (2-2024). Помощник по уходу; 1 чел.

2-2024-6А (2-2024). Помощник по уходу; 1 чел.

2-2024-7А (2-2024). Помощник по уходу; 1 чел.

2-2024-8А (2-2024). Помощник по уходу; 1 чел.

2-2024-9А (2-2024). Помощник по уходу; 1 чел.

2-2024-10А (2-2024). Помощник по уходу; 1 чел.

2-2024-11А (2-2024). Помощник по уходу; 1 чел.

2-2024-12А (2-2024). Помощник по уходу; 1 чел.

2-2024-13А (2-2024). Помощник по уходу; 1 чел.

2-2024-14А (2-2024). Помощник по уходу; 1 чел.

2-2024-15А (2-2024). Помощник по уходу; 1 чел.

2-2024-16А (2-2024). Помощник по уходу; 1 чел.

2-2024-17А (2-2024). Помощник по уходу; 1 чел.

2-2024-18А (2-2024). Помощник по уходу; 1 чел.

2-2024-19А (2-2024). Помощник по уходу; 1 чел.

2-2024-20А (2-2024). Помощник по уходу; 1 чел.

2-2024-21А (2-2024). Помощник по уходу; 1 чел.

2-2024-22А (2-2024). Помощник по уходу; 1 чел.

2-2024-23А (2-2024). Помощник по уходу; 1 чел.

2-2024-24А (2-2024). Помощник по уходу; 1 чел.

2-2024-25А (2-2024). Помощник по уходу; 1 чел.

2-2024-26А (2-2024). Помощник по уходу; 1 чел.

2-2024-27А (2-2024). Помощник по уходу; 1 чел.

2-2024-28А (2-2024). Помощник по уходу; 1 чел.

2-2024-29А (2-2024). Помощник по уходу; 1 чел.

2-2024-30А (2-2024). Помощник по уходу; 1 чел.

3-2024. Заведующий отделением; 1 чел.

4-2024. Помощник по уходу; 1 чел.

4-2024-1А (4-2024). Помощник по уходу; 1 чел.

4-2024-2А (4-2024). Помощник по уходу; 1 чел.

4-2024-3А (4-2024). Помощник по уходу; 1 чел.

4-2024-4А (4-2024). Помощник по уходу; 1 чел.

4-2024-5А (4-2024). Помощник по уходу; 1 чел.

4-2024-6А (4-2024). Помощник по уходу; 1 чел.

4-2024-7А (4-2024). Помощник по уходу; 1 чел.

4-2024-8А (4-2024). Помощник по уходу; 1 чел.

4-2024-9А (4-2024). Помощник по уходу; 1 чел.

4-2024-10А (4-2024). Помощник по уходу; 1 чел.

4-2024-11А (4-2024). Помощник по уходу; 1 чел.

4-2024-12А (4-2024). Помощник по уходу; 1 чел.

4-2024-13А (4-2024). Помощник по уходу; 1 чел.

4-2024-14А (4-2024). Помощник по уходу; 3 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 № 1208-7кр/24 от 26.12.2024 - Перегуда Денис Сергеевич (№ в реестре: 5047)

№ 1208-7кр/24-ЗЭИ от 02.12.2024 - Перегуда Денис Сергеевич (№ в реестре: 5047);

(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 "Атон-экобезопасность и охрана труда";**

(наименование организации, проводившей специальную оценку условий труда,

**Регистрационный номер - 436**

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

Дата подачи декларации "чч" месяц год

М.П.

(подпись)

**Кибалко Татьяна Леонидовна**

(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)

№ п/п	Дата внесения сведений в реестр	Полное наименование юридического лица (фамилия, имя, отчество (индивидуального предпринимателя), подавшего декларацию
1	23.01.2025	ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ РЕСПУБЛИКИ КРЫМ "ЦЕНТР СОЦИАЛЬНОГО ОБСЛУЖИВАНИЯ ГРАЖДАН ПОЖИЛОГО ВОЗРАСТА И ИНВАЛИДОВ Г. СИМФЕРОПОЛЯ"