

ФОРМА

декларации соответствия условий труда государственным нормативным требованиям  
охраны труда

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

Государственное бюджетное учреждение Брянской области  
«Комплексный центр социального обслуживания населения Жуковского района»,  
(наименование юридического лица/индивидуального предпринимателя (фамилия, имя, отчество (при наличии) индивидуального  
находящееся по адресу: 242700, Брянская обл., г. Жуковка, ул. Парковая, д. 2,  
предпринимателя, действующего без образования юридического лица), подавшего декларацию, место нахождения и место  
ИНН 3212003626, ОГРН 1023201740275  
осуществления деятельности, идентификационный номер налогоплательщика, основной государственный регистрационный номер

заявляет, что на рабочем месте (рабочих местах)  
должность «Заместитель директора». Номер рабочего места: 1, на котором занят 1 работник;  
должность «Педагог социальный». Номер рабочего места: 2, на котором занят 1 работник;  
должность «Специалист по социальной работе». Номер рабочего места: 3, на котором занят 1  
работник;  
должность «Культурный организатор». Номер рабочего места: 4, на котором занят 1 работник;  
должность «Заведующий хозяйством». Номер рабочего места: 5, на котором занят 1 работник;  
профессия «Уборщик служебных помещений». Номер рабочего места: 6, на котором занят 1  
работник;  
профессия «Оператор котельной (газовой)». Номер рабочего места: 7, на котором заняты 3  
работника;  
профессия «Рабочий по комплексному обслуживанию и ремонту зданий». Номер рабочего места:  
8, на котором занят 1 работник;  
профессия «Водитель». Номер рабочего места: 9, на котором занято 0 работников;  
должность «Юрисконсульт». Номер рабочего места: 10, на котором занят 1 работник;  
должность «Главный бухгалтер». Номер рабочего места: 11, на котором занят 1 работник;  
должность «Бухгалтер». Номера рабочих мест: 12А, 13А, 14А, на которых заняты 2 работника (1-  
вакансия)  
(наименование должности, профессии или специальности работника (работников), занятого (занятых) на рабочем месте (рабочих местах),  
индивидуальный номер (номера) рабочего места (рабочих мест), численность занятых работников в отношении каждого рабочего места)

не выявлены вредные и (или) опасные производственные факторы, условия труда соответствуют  
государственным нормативным требованиям охраны труда.

Декларация подана на основании

заключения эксперта от 15.02.2017. № от 137-3Э

(реквизиты заключения эксперта организации, проводящей  
специальную оценку условий труда)

Специальная оценка условий труда проведена

АНО «Брянский учебно-методический центр  
дополнительного профессионального  
образования», № 78

(наименование организации, проводившей специальную  
оценку условий труда, регистрационный номер в реестре организаций, проводящих специальную оценку условий труда)

Дата подачи декларации «05» 04 2018 г.

М.П.\*



*А.М.А.*  
(подпись)

*С.А.Степанов*  
(инициалы, фамилия)

Сведения о регистрации декларации\*\*

ГОСУДАРСТВЕННАЯ ИНСПЕКЦИЯ ТРУДА

В БРЯНСКОЙ ОБЛАСТИ

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

24.02.2018  
(дата регистрации)

1287  
(регистрационный номер)

М.П.  
ОТДЕЛ  
КАДРОВ

(подпись)

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

\* Декларация подписывается руководителем юридического лица или лично индивидуальным предпринимателем и заверяется печатью юридического лица/индивидуального предпринимателя.

\*\* 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.