

Декларация соответствия условий труда государственным нормативным
требованиям охраны труда

Государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Самарская областная клиническая
больница им. В.Д. Середавина»

(наименование юридического лица (фамилия, имя, отчество (при наличии) индивидуального предпринимателя),

443095, Самарская область, город Самара, улица Ташкентская, дом 159

подавшего декларацию, место нахождения и место осуществления деятельности,

ИНН: 6312023131, ОГРН: 1026300782364

идентификационный номер налогоплательщика, основной государственный регистрационный номер)

заявляет, что на рабочем месте (рабочих местах):

№ 1.39 Заместитель главного врача по научной работе (1 чел.)

№ 3-4.12 Ведущий бухгалтер (1 чел.)

№3-5.1 Ведущий бухгалтер (1 чел.)

№3-5.2 Бухгалтер (1 чел.)

№47.25 Оператор электронно-вычислительных и вычислительных машин (3 чел.)

(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)

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

№ 485/25 от 4 марта 2025 года,

(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 организацией

Общество с ограниченной ответственностью «Центр комплексной безопасности»,
регистрационный номер в реестре организаций, проводящих специальную оценку условий труда,
149 от 16.11.2015г. г.

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

Дата подачи декларации « 17 » 04 20 25 г.



М.П. *

(подпись) *

Пушкин Сергей Юрьевич

(инициалы, фамилия) *

Сведения о регистрации декларации**

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

30.04.2025г.

(дата регистрации)

13935

(регистрационный номер)

М.П.

по телефону
(подпись)

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

Од / Смирнов О.В. /

* 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.

