

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

ФЕДЕРАЛЬНОЕ БЮДЖЕТНОЕ ЛЕЧЕБНО-ПРОФИЛАКТИЧЕСКОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ "САНАТОРИЙ-ПРОФИЛАКТОРИЙ "ЗОЛОТОЙ БЕРЕГ" ФЕДЕРАЛЬНОЙ НАЛОГОВОЙ СЛУЖБЫ

(наименование юридического лица (фамилия, имя, отчество (при наличии) индивидуального предпринимателя, подавшего декларацию,
690034, РФ, Приморский край, г. Владивосток, бухта Лазурная, д. 35;

место нахождения и место осуществления деятельности,
2539049088

идентификационный номер налогоплательщика,
1022502131190

основной государственный регистрационный номер)

заявляет, что на рабочем месте (рабочих местах)

1. Заместитель директора; 1 чел.

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

2. Программист; 1 чел.

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

8. Врач-психотерапевт 1 чел.

15. Инструктор-методист по адаптивной физической культуре; 1 чел.

18. Ведущий экономист; 1 чел.

19. Специалист по административно-хозяйственному обеспечению; 1 чел.

20. Горничная; 1 чел.

21. Горничная; 1 чел.

22. Уборщик служебных помещений; 1 чел.

23. Начальник отдела; 1 чел.

24. Официант; 2 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 № 22-09/2021 от 19.11.2021 - Бородина Яна Александровна (№ в реестре: 4073);

(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 «ПРОММАШ ТЕСТ»

(ООО «ПРОММАШ ТЕСТ»);

(наименование организации, проводившей специальную оценку условий труда,

Регистрационный номер - 535

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

Дата подачи декларации "21" декабря 2021 год

М.П.

(подпись)

Грохотова Елена Вячеславовна

(инициалы, фамилия)

Сведения о регистрации декларации

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

21.12.21
(дата регистрации)

22583
(регистрационный номер)

М.П.

(подпись)

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

Сводная ведомость результатов проведения специальной оценки условий труда

Наименование организации: ФЕДЕРАЛЬНОЕ БЮДЖЕТНОЕ ЛЕЧЕБНО-ПРОФИЛАКТИЧЕСКОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ "САНАТОРИЙ-ПРОФИЛАКТОРИЙ "ЗОЛОТОЙ БЕРЕГ" ФЕДЕРАЛЬНОЙ НАЛОГОВОЙ СЛУЖБЫ

Таблица 1

| Наименование | Количество рабочих мест и численность работников, занятых на этих рабочих местах | | Количество рабочих мест и численность занятых на них работников по классам (подклассам) условий труда из числа рабочих мест, указанных в графе 3 (единиц) | | | | | | |
|---|--|---|---|---------|---------|-----|-----|------|---------|
| | всего | в том числе на которых проведена специальная оценка условий труда | класс 1 | класс 2 | класс 3 | | | | класс 4 |
| | | | | | 3.1 | 3.2 | 3.3 | 3.4. | |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 |
| Рабочие места (ед.) | 31 | 31 | 0 | 11 | 6 | 14 | 0 | 0 | 0 |
| Работники, занятые на рабочих местах (чел.) | 36 | 36 | 0 | 12 | 6 | 18 | 0 | 0 | 0 |
| из них женщин | 24 | 24 | 0 | 9 | 0 | 15 | 0 | 0 | 0 |
| из них лиц в возрасте до 18 лет | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| из них инвалидов | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |

Таблица 2

| Индивидуальный номер рабочего места | Профессия/ должность/ специальность работника | Классы (подклассы) условий труда | | | | | | | | | | | | | | Итоговый класс (подкласс) условий труда | Итоговый класс (подкласс) условий труда с учетом эффективности применения СИЗ | Повышенный размер оплаты труда (да/нет) | Ежегодный дополнительный оплачиваемый отпуск (да/нет) | Сокращенная продолжительность рабочего времени (да/нет) | Молоко или другие равноценные пищевые продукты (да/нет) | Лечебно-профилактическое питание (да/нет) | Льготное пенсионное обеспечение (да/нет) |
|-------------------------------------|---|----------------------------------|---------------|--|-----|-----------|----------------------|----------------|--------------------|--------------------------|------------------------|-------------|----------------|----------------------------|----------------------------------|---|---|---|---|---|---|---|--|
| | | химический | биологический | аэрозоли преимущественно фиброгенного действия | шум | инфразвук | ультразвук воздушный | вибрация общая | вибрация локальная | неионизирующие излучения | ионизирующие излучения | микроклимат | световая среда | тяжесть трудового процесса | напряженность трудового процесса | | | | | | | | |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 | 13 | 14 | 15 | 16 | 17 | 18 | 19 | 20 | 21 | 22 | 23 | 24 |
| | Основное | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1 | Заместитель директора | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | 2 | - | Нет | Нет | Нет | Нет | Нет | Нет |
| 2 | Программист | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | 2 | - | Нет | Нет | Нет | Нет | Нет | Нет |
| 3 | Заместитель главного врача | 2 | 3.2 | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | 2 | 2 | 3.2 | - | Да | Да | Нет | Нет | Нет | Нет |
| 4 | Врач - акушер-гинеколог | 2 | 3.2 | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | 2 | 2 | 3.2 | - | Да | Да | Нет | Нет | Нет | Нет |
| 5 | Врач-клинической лабораторной диагностики | - | 3.2 | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | 2 | 2 | 3.2 | - | Да | Да | Нет | Нет | Нет | Нет |
| 6 | Врач - дерматовенеролог | - | 3.2 | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | 2 | 2 | 3.2 | - | Да | Да | Нет | Нет | Нет | Нет |
| 7 | Врач мануальной терапии | - | 3.2 | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | 2 | 2 | 3.2 | - | Да | Да | Нет | Нет | Нет | Нет |

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|----|--|---|-----|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|-----|-----|---|-----|-----|-----|-----|-----|-----|
| 8 | Врач-психотерапевт | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | 2 | 2 | 2 | - | Нет | Нет | Нет | Нет | Нет | Нет |
| 9 | Врач-рефлексотерапевт | 2 | 3.2 | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | 2 | 2 | 3.2 | - | Да | Да | Нет | Нет | Нет | Нет |
| 10 | Врач-терапевт | - | 3.2 | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | 2 | 2 | 3.2 | - | Да | Да | Нет | Нет | Нет | Нет |
| 11 | Врач ультразвуковой диагностики | 2 | 3.2 | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | 2 | 2 | 3.2 | - | Да | Да | Нет | Нет | Нет | Нет |
| 12 | Врач-физиотерапевт | - | 3.2 | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | 2 | 2 | 3.2 | - | Да | Да | Нет | Нет | Нет | Нет |
| 13 | Медицинская сестра | - | 3.2 | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | 2 | 2 | 3.2 | - | Да | Да | Нет | Нет | Нет | Нет |
| 14 | Медицинская сестра | - | 3.2 | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | 2 | 2 | 3.2 | - | Да | Да | Нет | Нет | Нет | Нет |
| 15 | Инструктор-методист по адаптивной физической культуре | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | 2 | - | 2 | - | Нет | Нет | Нет | Нет | Нет | Нет |
| 16 | Медицинская сестра /брат/ по массажу | - | 3.2 | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | 2 | 2 | 3.2 | - | Да | Да | Нет | Нет | Нет | Нет |
| 17 | Медицинская сестра по физиотерапии | 2 | 3.2 | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | 2 | 2 | 3.2 | - | Да | Да | Нет | Нет | Нет | Нет |
| 18 | Ведущий экономист | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | 2 | - | Нет | Нет | Нет | Нет | Нет | Нет |
| 19 | Специалист по административно-хозяйственному обеспечению | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | 2 | - | Нет | Нет | Нет | Нет | Нет | Нет |
| 20 | Горничная | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | 2 | - | 2 | - | Нет | Нет | Нет | Нет | Нет | Нет |
| 21 | Горничная | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | 2 | - | 2 | - | Нет | Нет | Нет | Нет | Нет | Нет |
| 22 | Уборщик служебных помещений | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | 2 | - | 2 | - | Нет | Нет | Нет | Нет | Нет | Нет |
| 23 | Начальник отдела | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | 2 | - | Нет | Нет | Нет | Нет | Нет | Нет |
| 24 | Официант | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | 2 | - | 2 | - | Нет | Нет | Нет | Нет | Нет | Нет |
| 25 | Водитель автомобиля | 2 | - | - | 2 | - | - | 2 | 2 | - | - | - | - | 2 | 3.1 | 3.1 | - | Да | Нет | Нет | Нет | Нет | Нет |
| 26 | Водитель автомобиля | 2 | - | - | 2 | - | - | 2 | 2 | - | - | - | - | 2 | 3.1 | 3.1 | - | Да | Нет | Нет | Нет | Нет | Нет |
| 27 | Водитель автомобиля | 2 | - | - | 2 | - | - | 2 | 2 | - | - | - | - | 2 | 3.1 | 3.1 | - | Да | Нет | Нет | Нет | Нет | Нет |
| 28 | Водитель автомобиля | 2 | - | - | 2 | - | - | 2 | 2 | - | - | - | - | 2 | 3.1 | 3.1 | - | Да | Нет | Нет | Нет | Нет | Нет |
| 29 | Водитель автомобиля | 2 | - | - | 2 | - | - | 2 | 2 | - | - | - | - | 2 | 3.1 | 3.1 | - | Да | Нет | Нет | Нет | Нет | Нет |
| 30 | Водитель-экспедитор по перевозке грузов | 2 | - | - | 2 | - | - | 2 | 2 | - | - | - | - | 2 | 3.1 | 3.1 | - | Да | Нет | Нет | Нет | Нет | Нет |
| 31 | Врач-стоматолог | 2 | 3.2 | - | 2 | - | - | - | 2 | - | - | - | - | 2 | 2 | 3.2 | - | Да | Да | Нет | Нет | Нет | Нет |

Дата составления: 30.11.2021

Председатель комиссии по проведению специальной оценки условий труда

Главный инженер
(должность)

(подпись)

Мутовин И.М.
(Ф.И.О.)

16.12.2021
(дата)

Члены комиссии по проведению специальной оценки условий труда:

Начальник ОК
(должность)

(подпись)

Черепенько С.Л.
(Ф.И.О.)

16.12.2021
(дата)

Заместитель главного врача

(подпись)

Шевченко Н.Т.

16.12.2021
(дата)

_____ (должность) _____ (подпись)

Ведущий экономист

_____ (должность) _____ (подпись)

Водитель

_____ (должность) _____ (подпись)

Эксперт(-ы) организации, проводившей специальную

4073

_____ (№ в реестре) _____ (подпись)

(Ф.И.О.) _____ (дата)

Тесля Л.А.
(Ф.И.О.) _____ 16.12.2021
(дата)

Елизов В.Г.
(Ф.И.О.) _____ 16.12.2021
(дата)

о оценку условий труда:

Бородина Яна Александровна
(Ф.И.О.) _____ 30.11.2023
(дата)