

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

**ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ РЕСПУБЛИКИ КРЫМ "РЕСПУБЛИКАНСКИЙ  
ВЕТЕРИНАРНЫЙ ЛЕЧЕБНО-ПРОФИЛАКТИЧЕСКИЙ ЦЕНТР"**

(наименование юридического лица (фамилия, имя, отчество (при наличии) индивидуального предпринимателя, подавшего декларацию, 295022, Республика Крым, г. Симферополь, ул. Ж. Дерюгиной, д. 5а; 295043, Республика Крым, г. Симферополь, ул. Киевская, д. 100 Б; 295011, Республика Крым, г. Симферополь, ул. Кирова, д. 1/ Козлова, д. 11; 295034, Республика Крым, г. Симферополь, ул. Киевская, д. 60; 295044, Республика Крым, г. Симферополь, ул. Киевская, д. 144; 295044, Республика Крым, г. Симферополь, ул. Залесская, д. 101; 295051, Республика Крым, г. Симферополь, пер. Шаталова, д. 2А; 295047, Республика Крым, г. Симферополь, ул. Героев Сталинграда, д. 3; 295013, Республика Крым, г. Симферополь, ул. Дмитрия Ульянова, д. 18Б; 295034, Республика Крым, г. Симферополь, пр-кт Победы, д. 84; 295035, Республика Крым, г. Симферополь, ул. М. Жукова, д. 32; 295024, Республика Крым, г. Симферополь, ул. 60 лет Октября, д. 29; 295044, Республика Крым, г. Симферополь, ул. Залесская, д. 78; 295007, Республика Крым, г. Симферополь, ул. Беспалова, д. 110; 295493, Республика Крым, г. Симферополь, пгт. Грэсовский, ул. Яблочкова, д. 19А; 295024, Республика Крым, г. Симферополь, ул. 2-й Гвардейской Армии, д. 103; 295013, Республика Крым, г. Симферополь, ул. Севастопольская/Грубаченко, д. 70/1.

место нахождения и место осуществления деятельности,

9102062860

идентификационный номер налогоплательщика,

1149102138415

основной государственный регистрационный номер)

заявляет, что на рабочем месте (рабочих местах)

5-494001. Руководитель; 1 чел.

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

5-494002. Заместитель руководителя; 1 чел.

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

5-494003. Юрисконсульт; 1 чел.

5-494004. Юрисконсульт; 1 чел.

5-494005. Специалист по управлению персоналом; 1 чел.

5-494006. Специалист по управлению персоналом; 1 чел.

5-494007. Специалист по охране труда; 1 чел.

5-494008. Инженер 1 категории; 1 чел.

5-494009. Заведующий хозяйством; 1 чел.

5-494010. Делопроизводитель; 1 чел.

5-494012. Водитель; 1 чел.

5-494013. Заведующий отделом; 1 чел.

5-494036. Главный бухгалтер; 1 чел.

5-494037. Ведущий бухгалтер; 1 чел.

5-494038. Ведущий бухгалтер; 1 чел.

5-494039. Бухгалтер 1 категории; 1 чел.

5-494040А. Бухгалтер 1 категории; 1 чел.

5-494040-1А (5-494040А). Бухгалтер 1 категории; 1 чел.

5-494041. Бухгалтер 2 категории; 1 чел.

5-494042. Бухгалтер; 1 чел.

5-494043. Специалист в сфере закупок; 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

Заключение эксперта № 5-494 от 08.11.2019 - Старчак А. О. (№ в реестре: 5157);

(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 "Кубаньтехносервис";

(наименование организации, проводившей специальную оценку условий труда,

Регистрационный номер - 218

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

Дата подачи декларации " 19 " 11 2019 год

М.П.



*(Handwritten signature)*  
(подпись)

С. Г. Саенко  
(инициалы, фамилия)

Сведения о регистрации декларации

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

*Инспекция по труду Р. Крым*

*19.11.19*  
(дата регистрации)

*14645*  
(регистрационный номер)



М.П.

*(Handwritten signature)*  
(подпись)

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