

Декларация соответствия условий труда государственным нормативным требованиям охраны труда

Общество с ограниченной ответственностью "Санаторий "Янтарный берег""

(наименование юридического лица (фамилия, имя, отчество) индивидуального предпринимателя, подавшего декларацию,
238560, Калининградская обл., р-н Светлогорский, г. Светлогорск, пр-кт Калининградский, 79А; Калининградская
обл., р-н Светлогорский, г. Светлогорск, пр-кт Калининградский, 79А

место нахождения и место осуществления деятельности,

3912006703

идентификационный номер налогоплательщика,

1023902053317

основной государственный регистрационный номер)

заявляет, что на рабочем месте (рабочих местах)

21014. Машинист экскаватора; 2 чел.

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

211а/2017СОУТ-7а. Уборщик служебных помещений (хозяйственная зона); 1 чел.

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

012/2026СОУТ-2. Уборщик служебных помещений (промтоварный склад); 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 № СОУТ-628.26-КАНТ от 21.08.2026; № СОУТ-628.26 от 13.07.2026;

(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 "АНАЛИТПРОФ";

(наименование организации, проводившей специальную оценку условий труда,

Регистрационный номер - 627

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

Дата подачи декларации

М.П.



Ямщикова Д. С.

(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)