

## Декларация соответствия условий труда государственным нормативным требованиям охраны труда

Государственное бюджетное учреждение здравоохранения "Детский санаторий "Голубая волна" министерства  
здравоохранения Краснодарского края

(наименование юридического лица (фамилия, имя, отчество (при наличии) индивидуального предпринимателя, подписавшего декларацию,  
353440, РФ, Краснодарский край, г. Анапа, проспект Революции, д. 13;

место нахождения и место осуществления деятельности,

2301013864

идентификационный номер налогоплательщика,

1022300515467

основной государственный регистрационный номер)

заявляет, что на рабочем месте (рабочих местах)

01.01. Криоконсульт; 1 чел.

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

02.02. Помощник воспитателя; 2 чел.

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

02.03. Помощник воспитателя; 2 чел.

02.04. Помощник воспитателя; 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 № 15/08/Кк-25/1540/Кк-25-3И от 10.09.2025 - Щибря Ольга Борисовна (№ в реестре: 2931)

№ 15/08/Кк-25/1540/Кк-25-3Э от 26.09.2025 - Щибря Ольга Борисовна (№ в реестре: 2931);

Протоколы № 15/08/Кк-25/1540/Кк-2502.02- ТМ от 18.09.2025; 15/08/Кк-25/1540/Кк-2502.02- ТЖ от 18.09.2025; 15/08/Кк-25/1540/Кк-2502.02- Н от 18.09.2025; 15/08/Кк-25/1540/Кк-2502.03- ТЖ от 18.09.2025; 15/08/Кк-25/1540/Кк-2502.03- Н от 18.09.2025; 15/08/Кк-25/1540/Кк-2502.04- ТЖ от 18.09.2025; 15/08/Кк-25/1540/Кк-2502.04- Н от 18.09.2025

(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 "ГЕОМАКС" (ООО "ГЕОМАКС");

(наименование организации, проводившей специальную оценку условий труда,

Регистрационный номер - 637

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



Дата подачи декларации "чч" месяц год

(подпись)

Зиновьев Евгений Александрович

(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)

Добрый день! Отправляю Вам декларацию. Нужно Вам будет сделать следующее: согласно Приказу Министерства труда и социальной защиты РФ от 17.06.2021 г. N 406н, декларация подается лично или направляется почтовым отправлением с описью вложения и уведомлением о вручении по адресу:

**350001, г. Краснодар, ул. Ставропольская, д. 77/2. Государственная инспекция труда в Краснодарском крае.**

Также декларация может быть подана в форме электронного документа, подписанного усиленной квалифицированной электронной подписью работодателя, посредством заполнения формы декларации на официальном сайте Федеральной службы по труду и занятости в информационно-телекоммуникационной сети "Интернет"

**(сайт: [declaration.rostrud.gov.ru](http://declaration.rostrud.gov.ru))**

Декларация подается работодателем в срок не позднее тридцати рабочих дней со дня внесения сведений о результатах проведения специальной оценки условий труда в Федеральную государственную информационную систему учета результатов проведения специальной оценки условий труда.

Если будут вопросы, уточняйте по телефону 8 (86131) 2-02-60.

# Декларация соответствия условий труда государственным нормативным требованиям охраны труда

Государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Детский санаторий «Голубая волна» министерства  
здравоохранения Краснодарского края

(наименование юридического лица (фамилия, имя, отчество (при наличии) индивидуального предпринимателя, подписавшего декларацию,  
353440, Краснодарский край, г. Анапа, проспект Революции, 13; 353440, Краснодарский край, г. Анапа, проспект  
Революции, 13

место нахождения и место осуществления деятельности,  
2301013864

идентификационный номер налогоплательщика,  
1022300515467

основной государственный регистрационный номер)

заявляет, что на рабочем месте (рабочих местах)

1. Главный бухгалтер; номер рабочего места 4; 1 чел.
2. Ведущий бухгалтер; номер рабочего места 5; 2 чел.
3. Техник-программист; номер рабочего места 6; 1 чел.
4. Начальник планово-экономического отдела; номер рабочего места 7; 1 чел.
5. Секретарь главного врача; номер рабочего места 12; 1 чел.
6. Инженер-программист по технической защите информации; номер рабочего места 13; 1 чел.
7. Медицинская сестра по физиотерапии; номер рабочего места 15; 1 чел.
8. Медицинская сестра по физиотерапии; номер рабочего места 16; 1 чел.
9. Медицинский регистратор; номер рабочего места 87; 1 чел.
10. Уборщик служебных помещений; номер рабочего места 153; 1 чел.
11. Уборщик служебных помещений; номер рабочего места 154; 1 чел.
12. Уборщик служебных помещений; номер рабочего места 155; 1 чел.
13. Педагог-библиотекарь; номер рабочего места 17; 1 чел.
14. Социальный педагог; номер рабочего места 48; 1 чел.
15. Педагог-организатор; номер рабочего места 50; 2 чел.
16. Матрос-спасатель; номер рабочего места 51; 2 чел.
17. Специалист по связям с общественностью; номер рабочего места 88; 1 чел.
18. Кладовщик; номер рабочего места 25; 1 чел.
19. Уборщик территорий; номер рабочего места 131; 2 чел.
20. Рабочий по комплексному обслуживанию и ремонту зданий; номер рабочего места 134; 2 чел.
21. Кастелянша; номер рабочего места 136; 1 чел.
22. Заведующий хозяйством; номер рабочего места 139; 1 чел.
23. Плотник; номер рабочего места 140; 2 чел.
24. Столяр; номер рабочего места 141; 1 чел.
25. Слесарь-сантехник; номер рабочего места 142; 2 чел.
26. Электромонтер по ремонту и обслуживанию электрооборудования; номер рабочего места 143; 2 чел.
27. Уборщик служебных помещений; номер рабочего места 73; 2 чел.
28. Уборщик служебных помещений; номер рабочего места 84; 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 № 24000091 от 26.08.2024 - Козлюк Алена Сергеевна (№ в реестре: 3175)  
№ 24000091 от 20.08.2024 - Козлюк Алена Сергеевна (№ в реестре: 3175);

Протоколы № 24000091/ ООО"СПЕЦОЦЕНКА"/ ГБУЗ «Детский санаторий «Голубая волна»- Ш от 26.08.2024 , № 24000091/ ООО"СПЕЦОЦЕНКА"/ ГБУЗ «Детский санаторий «Голубая волна»- ВЛ от 26.08.2024 , № 24000091/ ООО"СПЕЦОЦЕНКА"/ ГБУЗ «Детский санаторий «Голубая волна»- Х от 26.08.2024 , № 24000091/ ООО"СПЕЦОЦЕНКА"/ ГБУЗ «Детский санаторий «Голубая волна»- Т от 26.08.2024

(реквизиты заключений 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 "СПЕЦОЦЕНКА":

(наименование организации, проводившей специальную оценку условий труда,

Регистрационный номер - 630

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

Дата подачи декларации "09. 2024" "09" месяц год

М.П.

*(Handwritten signature)*  
(подпись)

Зиновьев Евгений Александрович  
(инициалы, фамилия)

Сведения о регистрации декларации

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



(дата регистрации)

(регистрационный номер)

(подпись)

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