

УТВЕРЖДАЮ

Председатель комиссии
по проведению специальной оценки условий
труда

«16» мая 2025 г.

Поташов В. А.

(подпись, фамилия, инициалы)

ОТЧЕТ
о проведении
специальной оценки условий труда
(идентификационный № 1119944)

**В Ленинградском областном государственном
бюджетном учреждении «Ленинградский
областной дом-интернат ветеранов войны и
труда»**

(полное наименование работодателя)

188560, Ленинградская область, г. Сланцы, Комсомольское шоссе, дом 176; 188560, Ленин-
градская область, г. Сланцы: Комсомольское шоссе, д. 176; ул. 1 Мая, д. 92-А

(адрес в пределах места нахождения работодателя и адрес осуществления деятельности работодателя)

4713004848

(ИНН работодателя)

470701001

(КПП работодателя)

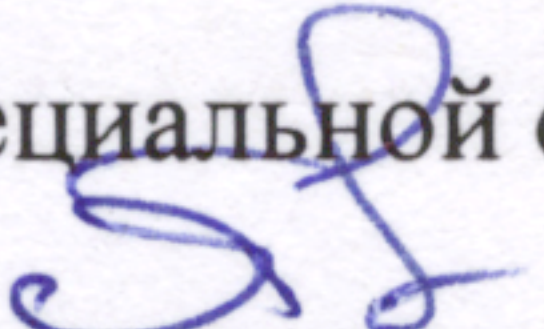
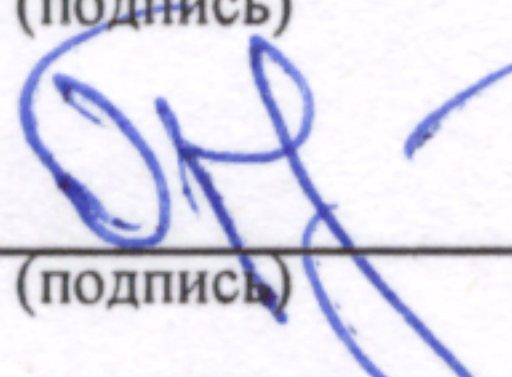
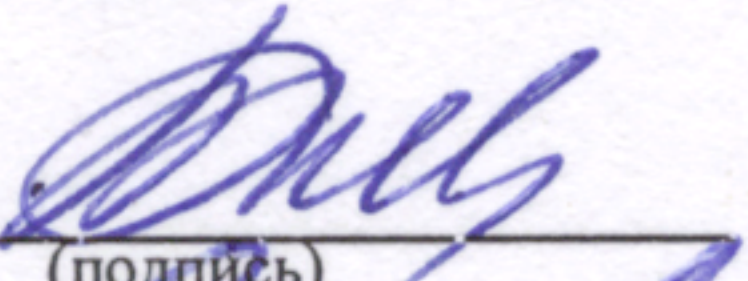
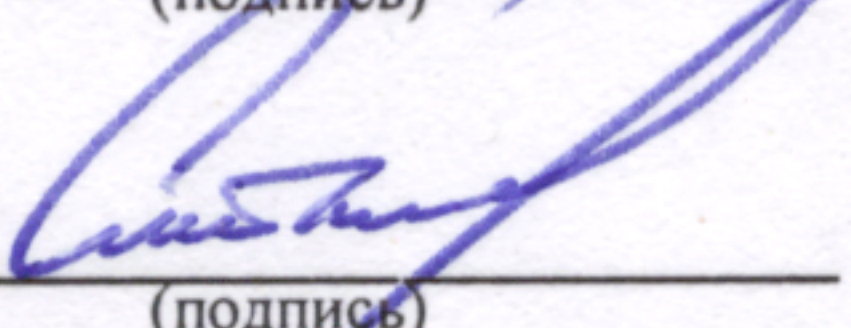
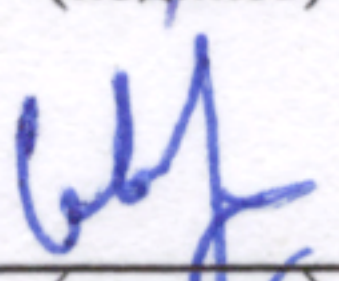
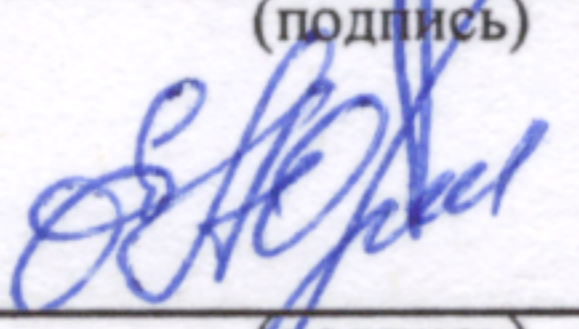
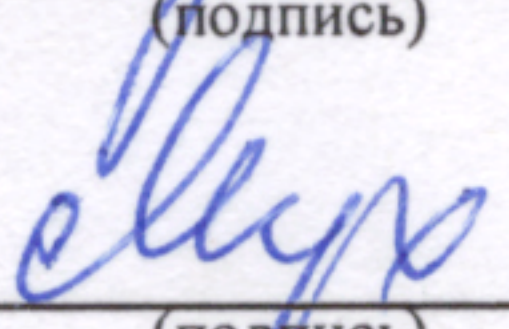
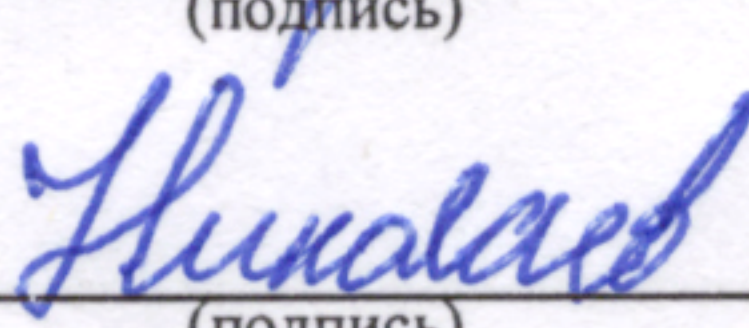
1024701707623

(ОГРН работодателя)

87.90

(код основного вида экономической деятельности по ОКВЭД)

Члены комиссии по проведению специальной оценки условий труда:

	Титов Игорь Михайлович	15.05.25
(подпись)	(фамилия, имя, отчество (при наличии))	(дата)
	Грапова Ольга Евгеньевна	15.05.25
(подпись)	(фамилия, имя, отчество (при наличии))	(дата)
	Перминова Карина Валерьевна	15.05.25
(подпись)	(фамилия, имя, отчество (при наличии))	(дата)
	Тислер Надежда Федоровна	15.05.25
(подпись)	(фамилия, имя, отчество (при наличии))	(дата)
	Сметанин Сергей Александрович	15.05.25
(подпись)	(фамилия, имя, отчество (при наличии))	(дата)
	Малаховская Лариса Валерьевна	15.05.25
(подпись)	(фамилия, имя, отчество (при наличии))	(дата)
	Иванова Раиса Владимировна	15.05.25
(подпись)	(фамилия, имя, отчество (при наличии))	(дата)
	Охвайс Екатерина Альбертовна	15.05.25
(подпись)	(фамилия, имя, отчество (при наличии))	(дата)
	Мухаметзянова Полина Юрьевна	15.05.25
(подпись)	(фамилия, имя, отчество (при наличии))	(дата)
	Николаев Дмитрий Игоревич	15.05.2025
(подпись)	(фамилия, имя, отчество (при наличии))	(дата)