

Декларация соответствия условий труда государственным нормативным требованиям охраны труда

Муниципальное учреждение культуры «Жуковский симфонический оркестр»

(наименование юридического лица (фамилия, имя, отчество (при наличии) индивидуального предпринимателя, подавшего декларацию),

140180, г. Жуковский, ул. Фрунзе, д.28;

место нахождения и место осуществления деятельности,

5013040384

идентификационный номер налогоплательщика,

1035002604042

основной государственный регистрационный номер)

заявляет, что на рабочем месте (рабочих местах)

1. Директор; номер рабочего места 1; 1 чел.

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

2. Заместитель директора; номер рабочего места 2; 1 чел.

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

3. Главный бухгалтер; номер рабочего места 3; 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 №Ф.2017.316617 от 20.09.2017 г.

(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 «Главпромэкспертиза»;

(наименование организации, проводившей специальную оценку условий труда,

Регистрационный номер - 3166

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

Дата подачи декларации 29.10.2017

М.П.

(подпись)

Григорьева Т.В.

(инициалы, фамилия)

Сведения о регистрации декларации

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

Государственная инспекция труда
в Московской области
31.10.2017

(дата регистрации)

(регистрационный номер)

М.П.

(подпись)

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