

Декларация соответствия условий труда государственным нормативным требованиям охраны труда

Муниципальное автономное учреждение культуры города Набережные Челны "Концертный зал имени Сары Садыковой"

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

Юридический и фактический адрес: 423805, РФ, РТ, г. Набережные Челны, пр-т Хасана Туфана, д.23

подавшего декларацию, место нахождения и место осуществления деятельности,

ИНН: 1650137163, ОГРН: 1061650012357

идентификационный номер налогоплательщика, основной государственный регистрационный номер)

заявляет, что на рабочем месте (рабочих местах):

№1 Старший администратор театра (3 чел.)

№2 Режиссер-постановщик (1 чел.)

№3 Заведующий частью (музыкальной) (1 чел.)

№4 Художник по свету (2 чел.)

№5 Инженер (1 категории) (1 чел.)

№6 Столяр (6 разряда) (1 чел.)

№7 Электромонтер по ремонту и обслуживанию электрооборудования (6 разряд) (1 чел.)

№8 Дворник (1 чел.)

№9 Слесарь-ремонтник (2-3 разряда) (1 чел.)

№10 Звукорежиссер (1 чел.)

№11 Контролер билетов (2 чел.)

(наименование должности, профессии или специальности работника (работников), занятого (занятых) на рабочем месте (рабочих местах), индивидуальный номер (номера) рабочего места (рабочих мест), численность занятых работников в отношении каждого рабочего места)

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

№ 4141-Д от 15 августа 2019 года,

№ 1 - О - 4141/2052 от 15.08.2019 г., № 1 - Н - 4141/2052 от 15.08.2019 г.,

№ 2 - О - 4141/2052 от 15.08.2019 г.,

№ 3 - О - 4141/2052 от 15.08.2019 г.,

№ 4 - О - 4141/2052 от 15.08.2019 г.,

№ 5 - О - 4141/2052 от 15.08.2019 г.,

№ 6 - О - 4141/2052 от 15.08.2019 г., № 6 - Т - 4141/2052 от 15.08.2019 г.,

№ 7 - О - 4141/2052 от 15.08.2019 г., № 7 - Т - 4141/2052 от 15.08.2019 г.,

№ 8 - Т - 4141/2052 от 15.08.2019 г.,

№ 9 - О - 4141/2052 от 15.08.2019 г., № 9 - Т - 4141/2052 от 15.08.2019 г.,

№ 10 - О - 4141/2052 от 15.08.2019 г.,

№ 11 - О - 4141/2052 от 15.08.2019 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 организацией

ООО «АЛИКОМ-ПЛЮС», регистрационный номер в реестре организаций, проводящих
специальную оценку условий труда, 246 от 24.03.2016 г. г.

(наименование организации, проводившей специальную оценку условий труда, регистрационный номер в реестре организаций, проводящих
специальную оценку условий труда)

Дата подачи декларации «15» августа 2019 г.

М.П.*

(подпись)*

Самков Ф.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)

* Декларация подписывается руководителем юридического лица и заверяется его печатью (при
наличии), либо подписывается лично индивидуальным предпринимателем.

** Заполняется территориальным органом Федеральной службы по труду и занятости в случае
поступления декларации на бумажном носителе. При подаче декларации в электронном виде данная
информация заполняется автоматически с учетом места нахождения рабочих мест, в отношении
которых подается декларация.