

8

Декларация соответствия условий труда государственным нормативным требованиям охраны труда

Государственное учреждение культуры "Национальный театр песни и танца "Амар сайн" (ГУК "Амар сайн")
(наименование юридического лица (фамилия, имя, отчество (при наличии) индивидуального предпринимателя, подавшего декларацию,
678000, Забайкальский край, Агинский район, пгт.Агинское, ул.Ленина, д.70;

место нахождения и место осуществления деятельности,

8001010020

идентификационный номер налогоплательщика,

1058080027312

основной государственный регистрационный номер)

заявляет, что на рабочем месте (рабочих местах):

№ п/п	Наименование должности, профессии или специальности работника (работников), занятого (занятых) на рабочем месте	Индивидуальный номер рабочего места	Численность занятых работников в отношении каждого рабочего места
1	Заместитель директора по общим вопросам	018041	1
2	Экономист по договорной и претензионной работе	018042	1
3	Режиссер	018043	1
4	Администратор кинотеатра	018044	1
5	Швея	205018А	1
6	Швея	205019А (205018А)	1

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 № 018 - ЗЭ от 06.04.2021г.

(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 :

Федеральное бюджетное учреждение "Государственный региональный центр стандартизации, метрологии и испытаний в Забайкальском крае" (ФБУ "Забайкальский ЦСМ");

(наименование организации, проводившей специальную оценку условий труда,

Регистрационный номер - 379

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

Дата подачи декларации "28" августа 20__ год

М.П.

(подпись)

Дарижапова Оюна Ширавовна

(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)