

**Декларация соответствия
условий труда государственным нормативным
требованиям охраны труда**

Муниципальное автономное образовательное учреждение культуры дополнительного образования муниципального образования город Нягань «Детская школа искусств»

(наименование юридического лица (фамилия, имя, отчество (при наличии) индивидуального предпринимателя, подавшего декларацию,
Россия, Ханты-Мансийский автономный округ - Югра, город Нягань, ул. Ленина, дом 9;

место нахождения и место осуществления деятельности,
8610012072

идентификационный номер налогоплательщика,
1028601499409

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	Концертмейстер	75	2

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 Байковой С.Е. от 30.11.2021 г. № 1-709/ОС 2021

(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

Автономная некоммерческая организация Тюменской области "Научно-исследовательский институт безопасности жизнедеятельности";

(наименование организации, проводившей специальную оценку условий труда,

Регистрационный номер – 112

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



Дата подачи декларации "15" декабря 2021 год

М.П.


(подпись)

И.А. Бережная
(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)