

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

муниципальное автономное образовательное учреждение культуры дополнительного образования города Нягани
«Детская школа искусств»

(наименование юридического лица (фамилия, имя, отчество (при наличии) индивидуального предпринимателя, подавшего декларацию,
628181, Ханты-Мансийский автономный округ - Югра, г. Нягань, ул. Ленина, д. 9

место нахождения и место осуществления деятельности
8610012072

идентификационный номер налогоплательщика,
1028601499409

основной государственный регистрационный номер)

заявляет, что на рабочем месте(рабочих местах)

76. Инженер-энергетик; 1 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 заключения эксперта Байковой С. Е. от 20 декабря 2022 г. № 1-781/ОС 2022

(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 "06" 02 2023 г.

М.П.

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)