

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

Муниципальное учреждение «Дновский районный культурный центр»

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

находящееся по адресу: 182670, Псковская область, г.Дно, ул.Ленина, д.19

место нахождения и место осуществления деятельности,

ИНН 6005002637, ОГРН 1026001741590

идентификационный номер налогоплательщика, основной государственный регистрационный номер)

заявляет, что на рабочем месте (рабочих местах)

Кассира	номер рабочего места: №1,	на котором занят 1 работник
Администратора	номер рабочего места: №2,	на котором занят 1 работник
Кинемеханика	номер рабочего места: №3,	на котором занято 2 работника

(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

заключений эксперта №381/17 от 22.08.2017г.
и № 382/17 02 23.08.2017г.

(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

ООО «ГРЕД», №18 от 30.03.2015 г.

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



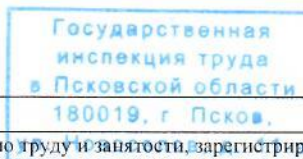
Дата подачи декларации «29» 08.2017 г.

М.П.*

Карпова
(подпись)

Карпова Е.В.
(инициалы, фамилия)

Сведения о регистрации декларации**



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

19.08.2017
(дата регистрации)

М.П.



Шоблимов
(подпись)

(регистрационный номер)

Шоблимов
(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.