Декларация соответствия условий труда государственным нормативным требованиям охраны труда

Муниципальное бюджетное учреждение дополнительного образования – Дом детского творчества Черепановского района

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

633520, Новосибирская обл., Черепановский район, г. Черепаново, ул. Пролетарская, д. 70;

место нахождения и место осуществления деятельности,

5440109738

идентификационный номер налогоплательщика,

1025405428300

основной государственный регистрационный номер)

заявляет, что на рабочем месте (рабочих местах)

19. Костюмер; 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

Заключение эксперта № 632-607427-2026-И от 22.05.2026 - Красовская Анастасия Юрьевна (№ в реестре: 6218)
№ 872-607427-2026-С от 08.06.2026 - Красовская Анастасия Юрьевна (№ в реестре: 6218);

(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

Общество с ограниченной ответственностью "Атон-экобезопасность и охрана труда".;

(наименование организации, проводившей специальную оценку условий труда,

Регистрационный номер - 157

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

Дата подачи декларации

М.П.

(подпись) О.В. Стеба

(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)