

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

Бюджетное учреждение культуры Омской области «Музейно-выставочный комплекс «Моя история»

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

644099, г. Омск, ул. Музейная, д. 3

место нахождения и место осуществления деятельности, контактный телефон

5504046532

идентификационный номер налогоплательщика,

1025500987490

основной государственный регистрационный номер)

заявляет, что на рабочем месте (рабочих местах)

1. Заместитель директора; 1 чел.

(наименование должности, профессии или специальности работника (работников), занятого (занятых) на рабочем месте (рабочих местах),

2. Ученый секретарь; 1 чел.

индивидуальный номер (номера) рабочего места (рабочих мест), численность занятых работников в отношении каждого рабочего места)

3. Заведующий отделом выставочной и экскурсионной деятельности; 1 чел.

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

закключение эксперта С.О. Худоба от 20.03.2023 г. № 681830

(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 «Межрегиональный центр института»

(наименование организации, проводившей специальную оценку условий труда,

Регистрационный номер – 118 от 12.10.2015

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

Дата подачи декларации " 18 04 " 2023 год

М.П.

(подпись)

Безродная Ольга Анатольевна

(инициалы, фамилия)

Сведения о регистрации декларации

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

18.04.23
(дата регистрации)

18183
(регистрационный номер)

М.П.

(подпись)

(инициалы, фамилия должностного лица территориального органа
Федеральной службы по труду и занятости, зарегистрировавшего декларацию)

