

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

Областное казенное учреждение "Государственный архив документов по личному составу Курской области"

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

305004, г. Курск, ул. Челюскинцев, 2;

место нахождения и место осуществления деятельности,

4632059302

идентификационный номер налогоплательщика,

1054639164106

основной государственный регистрационный номер)

заявляет, что на рабочем месте (рабочих местах)

1. Директор; 1 чел.

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

2. Главный хранитель фондов; 1 чел.

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

3. Главный бухгалтер; 1 чел.

4. Ведущий бухгалтер; 1 чел.

5. Начальник отдела; 1 чел.

6. Заведующий архивохранилищем; 1 чел.

7. Ведущий архивист; 1 чел.

8. Архивист 1 категории; 1 чел.

9. Архивист 1 категории; 1 чел.

10. Начальник отдела; 1 чел.

11. Ведущий архивист; 1 чел.

12А. Ведущий архивист; 1 чел.

13А (12А). Ведущий архивист; 1 чел.

14. Архивист 1 категории; 1 чел.

не выявлены вредные и (или) опасные производственные факторы, условия труда соответствуют государственным нормативным требованиям охраны труда.

Декларация подана на основании

Заключения эксперта № 427-АТ от 11.08.2021 - Шеховцова Ю.И. (№ в реестре: 5328);

(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 "Курский Центр Охраны Труда";

(наименование организации, проводившей специальную оценку условий труда,

Регистрационный номер - 331

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



01 сентября 2021 г.

М.П.

(подпись)

Савастина Наталья Филаретовна

(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)