

Наименование организации: Закрытое акционерное общество "Управляющая компания "ГЛАВКИНО"

Количество рабочих мест и численность работников, занятых на этих рабочих

Количество рабочих мест и численность занятых на них работников по классам (подклассам) условий труда из числа рабочих мест, указанных в графе 3 (единиц)

Классы (подклассы) условий труда

0-

Перечень рекомендуемых мероприятий по улучшению условий труда

Наименование организации: Закрытое акционерное общество "Управляющая компания "ГЛАВКИНО"

Наименование структурного подразделения, рабочего места	Наименование мероприятия	Цель мероприятия	Срок выполнения	Структурные подразделения, привлекаемые для выполнения	Отметка о выполнении
1	2	3	4	5	6
отсутствуют					

Дата составления: 10.05.2016

Председатель комиссии по проведению специальной оценки условий труда
Заместитель генерального директора по
теле- и кинопроизводству

(должность)

(подпись)

Косован Ю.В.
(Ф.И.О.)

(дата)

Члены комиссии по проведению специальной оценки условий труда:

Главный бухгалтер

(должность)

(подпись)

Сафонова Н.Б.
(Ф.И.О.)

(дата)

Начальник отдела кадров

(должность)

(подпись)

Захаренкова Е.И.
(Ф.И.О.)

(дата)

1-ый заместитель директора по правовым вопросам

(должность)

(подпись)

Джагаев Д.П.
(Ф.И.О.)

(дата)

Специалист по охране труда

(должность)

(подпись)

Стрелков В.А.
(Ф.И.О.)

(дата)

Эксперт(ы) организации, проводившей специальную оценку условий труда:

485

(№ в реестре экспертов)

(подпись)

Гордеев А.В.
(Ф.И.О.)

(дата)

492

(№ в реестре экспертов)

(подпись)

Ивашкина А.В.
(Ф.И.О.)

(дата)

КОПИЯ
ВЕРНА



ФОРМА
декларации соответствия условий труда государственным нормативным требованиям
охраны труда

Декларация соответствия условий труда государственным нормативным требованиям охраны труда. Закрытое акционерное общество "Управляющая компания "ГЛАВКИНО", сокращённо ЗАО «УК «ГЛАВКИНО»

(наименование юридического лица/индивидуального предпринимателя (фамилия, имя, отчество (при наличии) индивидуального находящегося по адресу: 143421, Московская область, Красногорский район, с. Ильинское, административное здание ЗАО «Ильинское-Усово»

предпринимателя, действующего без образования юридического лица), подавшего декларацию, место нахождения и место ИНН 5024097209, ОГРН 1085024004152 от 26 июня 2008 г.

осуществления деятельности, идентификационный номер налогоплательщика, основной государственный регистрационный номер заявляет, что на рабочем месте (рабочих местах)

Профессия/должность «Советник генерального директора». Номер рабочего места: №1, на котором занят 1 работник,

Профессия/должность «Заместитель генерального директора по безопасности». Номер рабочего места: № 2, на котором занят 1 работник,

Профессия/должность «Главный бухгалтер». Номер рабочего места: №3, на котором занят 1 работник,

Профессия/должность «Заместитель главного бухгалтера». Номер рабочего места: №4, на котором занят 1 работник,

Профессия/должность «Ведущий бухгалтер». Номер рабочего места: №5, на котором занято 2 работника,

Профессия/должность «Заместитель начальника отдела по работе с клиентами». Номер рабочего места: №6, на котором занят 1 работник,

Профессия/должность «Старший специалист по пожарной безопасности». Номер рабочего места: №7, на котором занят 1 работник,

Профессия/должность «Начальник отдела». Номер рабочего места: №8, на котором занят 1 работник,

(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)

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

Декларация подана на основании

заключения эксперта от 10.05.2016. № 419-РС
(реквизиты заключения эксперта организации, проводящей специальную оценку условий труда)

Специальная оценка условий труда проведена

Обществом с ограниченной ответственностью
«Региональный Стандарт», № 271

Дата подачи декларации «27» мая 2016 г.

М.П.*

(подпись)

Г.А. Кричевский
(инициалы, фамилия)

Сведения о регистрации декларации**

СТ 07.06.2016

(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)