

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

Государственное областное бюджетное учреждение "Мурманский региональный инновационный
бизнес-инкубатор"

(наименование юридического лица (фамилия, имя, отчество (при наличии) индивидуального предпринимателя, подавшего декларацию,
183031, г. Мурманск, ул. Подстаницкого, д. 1;

место нахождения и место осуществления деятельности,
5101110425

идентификационный номер налогоплательщика,
1075101000974

основной государственный регистрационный номер)

заявляет, что на рабочем месте (рабочих местах)

1. Директор; 1 раб.

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

2. Главный менеджер; 0 раб.

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

3. Главный бухгалтер; 1 раб.

4. Юрисконсульт; 1 раб.

5. Ведущий менеджер (по инновационной деятельности); 1 раб.

6. Ведущий менеджер (по финансам и инвестициям); 1 раб.

7. Ведущий менеджер (по образованию и консалтингу); 0 раб.

8. Менеджер (по организации семинаров и консультаций); 1 раб.

9. Менеджер (по организации семинаров и консультаций); 1 раб.

10. Менеджер (по организации семинаров и консультаций); 1 раб.

11. Экономист по бизнес-планированию и инвестициям; 1 раб.

12. Заведующий хозяйством; 0 раб.

13. Делопроизводитель; 0 раб.

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

Декларация подана на основании

01-39/6/н от 23.03.16

(реквизиты заключения эксперта организации, проводившей специальную оценку условий труда)

Специальная оценка условий труда проведена

Акционерное общество "АвиапромТест";

(наименование организации, проводившей специальную оценку условий труда,

Регистрационный номер - 2667

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

Дата подачи декларации "23" марта 2016 год

(подпись)

Шарков Андрей Викторович
(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)