

# Декларация соответствия условий труда государственным нормативным требованиям охраны труда

Краевое государственное автономное учреждение культуры «Красноярская краевая филармония»

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

660049, г. Красноярск, пр. Мира 2Б;

место нахождения и место осуществления деятельности,

2466052135

идентификационный номер налогоплательщика,

1022402652876

основной государственный регистрационный номер)

заявляет, что на рабочем месте (рабочих местах)

Начальник отдела по связям с общественностью; номер рабочего места 46.1; 1 чел.

(наименование должности, профессии или специальности работника (работников), занятого (занятых) на рабочем месте (рабочих местах),  
Специалист по связям с общественностью; номер рабочего места 46.2; 1 чел.

индивидуальный номер (номера) рабочего места (рабочих мест), численность занятых работников в отношении каждого рабочего места)  
Фотограф; номер рабочего места 46.3; 1 чел.

Заместитель начальника отдела менеджмента концертных программ; номер рабочего места 18.14; 1 чел.

Контролер билетов; номер рабочего места 18.15А; 1 чел.

Контролер билетов; номер рабочего места 18.16А (18.15А); 1 чел.

Контролер билетов; номер рабочего места 18.17А (18.15А); 1 чел.

Контролер билетов; номер рабочего места 18.18А (18.15А); 1 чел.

Контролер билетов; номер рабочего места 18.19А (18.15А); 1 чел.

Контролер билетов; номер рабочего места 18.20А (18.15А); 1 чел.

Контролер билетов; номер рабочего места 18.21А (18.15А); 1 чел.

Контролер билетов; номер рабочего места 18.22А (18.15А); 1 чел.

Контролер билетов; номер рабочего места 18.23А (18.15А); 1 чел.

Контролер билетов; номер рабочего места 18.24А (18.15А); 1 чел.

Контролер билетов; номер рабочего места 18.25А (18.15А); 1 чел.

Контролер билетов; номер рабочего места 18.26А (18.15А); 1 чел.

Контролер билетов; номер рабочего места 18.27А (18.15А); 1 чел.

Контролер билетов; номер рабочего места 18.28А (18.15А); 1 чел.

Контролер билетов; номер рабочего места 18.29А (18.15А); 1 чел.

Контролер билетов; номер рабочего места 18.30А (18.15А); 1 чел.

Контролер билетов; номер рабочего места 18.31А (18.15А); 1 чел.

Контролер билетов; номер рабочего места 18.32А (18.15А); 1 чел.

Менеджер; номер рабочего места 18.33А; 1 чел.

Менеджер; номер рабочего места 18.34А (18.33А); 1 чел.

Менеджер; номер рабочего места 18.35А (18.33А); 1 чел.

Менеджер; номер рабочего места 18.36А (18.33А); 1 чел.

Менеджер; номер рабочего места 18.37А (18.33А); 1 чел.

Менеджер; номер рабочего места 18.38А (18.33А); 1 чел.

Дворник; номер рабочего места 9.10А; 1 чел.

Дворник; номер рабочего места 9.11А (9.10А); 1 чел.

Заместитель начальника отдела маркетинга и рекламы; номер рабочего места 15.13; 1 чел.

Реставратор-ремонтёр органов, особо ценных и уникальных пианино и роялей; номер рабочего места 19.13; 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

Заключение эксперта № 036-2025/С от 30.04.2025 - Шилова Алена Валерьевна (№ в реестре: 3263)

№ 119 от 17.06.2025 - Шилова Алена Валерьевна (№ в реестре: 3263)

(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 «Аспект»;

(наименование организации, проводившей специальную оценку условий труда,

Регистрационный номер - 538

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

Дата подачи декларации " 02 " 07 2025 год

М.П.

(подпись)

Степанов Д. Н.

(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)

ГОСУДАРСТВЕННАЯ  
ИНСПЕКЦИЯ ТРУДА  
в Красноярском крае  
ВХ. \_\_\_\_\_  
ДАТА \_\_\_\_\_

02 ИЮЛ 2025