



**МИНИСТЕРСТВО КУЛЬТУРЫ
ЗАБАЙКАЛЬСКОГО КРАЯ**

П Р И К А З

от «10» сентября 2019 г. г. Чита

№ 102/00

В соответствии с Законом Забайкальского края от 24 декабря 2010 года № 453-ЗЗК «О ведомственном контроле за соблюдением трудового законодательства и иных нормативных правовых актов, содержащих нормы трудового законодательства, в подведомственных организациях исполнительных органов государственной власти Забайкальского края и органов местного самоуправления» **п р и к а з ы в а ю:**

1. Утвердить прилагаемую Форму декларации соответствия деятельности обязательным требованиям.

2. Настоящий приказ разместить в информационно-телекоммуникационной сети «Интернет» на официальном сайте Министерства культуры Забайкальского края.

Министра культуры

Т.В.Цымпилова

ПРИЛОЖЕНИЕ
к приказу Министерства культуры
Забайкальского края

от «10» сентября № 102/09

Форма декларации соответствия деятельности обязательным требованиям

1.

наименование работодателя (предприятия) в соответствии с Единым государственным реестром юридических лиц (ЕГРЮЛ)

2.

адрес работодателя в соответствии с ЕГРЮЛ

3. численность работающих – _____ человек

4. Настоящим заявляю о соблюдении требований законодательства Российской Федерации о труде и охране труда:

№ пп	содержание требований трудового законодательства	декларация (да/нет)
1	Трудовые договоры оформляются в письменной форме.	
2	На всех работников ведутся трудовые книжки.	
3	Утверждены правила внутреннего трудового распорядка.	
4	Каждому работнику предоставляются еженедельный непрерывный отдых продолжительностью не менее 42 часов.	
5	Утвержден график ежегодных оплачиваемых отпусков работников на текущий год.	
6	Тарифные ставки (оклады) работников не ниже установленного действующим законодательством минимального размера оплаты труда.	
7	За работу в выходные и нерабочие праздничные дни предоставляются другие дни отдыха или оплата в повышенном размере, работа в ночное время, на тяжелых работах и на работах с вредными и (или) опасными условиями труда, оплачивается в повышенном размере.	
8	Заработная плата выплачивается в полном размере в установленные сроки (задолженность отсутствует).	
9	Работникам, совмещающим работу с обучением в образовательных учреждениях, предоставляются все предусмотренные законодательством гарантии и	

	компенсации.	
10	Осуществляется социальное страхование всех работников в порядке, установленном федеральными законами.	
11	Имеется собственная служба охраны труда (должность специалиста по охране труда, для организаций с численностью менее 50 человек возможно заключение договора со специализированной организацией на обслуживание по вопросам охраны труда).	
12	С работниками проводятся все виды обучения и инструктажей по охране труда.	
13	Руководители и специалисты прошли обязательное обучение по охране труда и проверку знаний требований охраны труда.	
14	Работники, занятые на тяжелых работах и на работах с вредными и (или) опасными условиями труда, проходят за счет работодателя обязательные предварительные при поступлении на работу и периодические медицинские осмотры.	
15	Все работники обеспечиваются сертифицированными средствами индивидуальной и коллективной защиты за счет средств работодателя по условиям не ниже установленных нормами и правилами. На предприятии проводится работа по внедрению новых средств защиты.	
16	Проводится специальная оценка условий труда (<i>приложение – график проведения специальной оценки условий труда, план выполнения мероприятий по результатам специальной оценки условий труда</i>).	
17	Осуществляется финансирование мероприятий по охране труда на условиях и в размерах не ниже установленных действующим законодательством. (<i>Указывается сумма финансирования, направленная на эти цели в прошлом году и плановая сумма на текущий год с приложением перечня выполненных работ</i>).	
18	Отсутствие несчастных случаев на производстве в течение года.	
19	Соблюдение режима труда и отдыха работников.	
20	Обеспечение информирования работников об условиях и охране труда на рабочих местах, о риске повреждения здоровья и полагающихся им компенсациях и средствах индивидуальной защиты.	

Дата _____ подпись _____ (ФИО) руководителя

МП