

Перечень рекомендуемых мероприятий по улучшению условий труда

Наименование организации: муниципальное казенное учреждение «Центр бухгалтерского учета и отчетности в сфере культуры и молодежной политики» города Перми

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
Руководители	<i>не требуется</i>				
Отдел экономики и планирования бюджета	<i>не требуется</i>				
Отдел исполнения бюджета и консолидированной финансовой отчетности	<i>не требуется</i>				
Отдел учета, отчетности и финансов	<i>не требуется</i>				
Сектор №1	<i>не требуется</i>				
Сектор №2	<i>не требуется</i>				
Сектор №3	<i>не требуется</i>				
Сектор №4	<i>не требуется</i>				
Сектор по учету заработной платы	<i>не требуется</i>				
Отдел бухгалтерского учета	<i>не требуется</i>				
Отдел кадров	<i>не требуется</i>				
Сектор по кадровому учету и отчетности театральных учреждений	<i>не требуется</i>				
Отдел общего обеспечения деятельности	<i>не требуется</i>				
Сектор по правовым и общим вопросам	<i>не требуется</i>				

Дата составления: 26.06.2025

Председатель комиссии по проведению специальной оценки условий труда

 (подпись)

 (фамилия, имя, отчество (при наличии))

30.06.2025

(дата)

 (должность)

 (подпись)

Сысуева Ольга Леонидовна

Директор

Члены комиссии по проведению специальной оценки условий труда:

Заместитель директора - начальник отдела кадров

_____ (подпись) _____ (фамилия, имя, отчество (при наличии)) _____ 30.06.2025 (дата)

Ведущий специалист по кадрам

_____ (подпись) _____ (фамилия, имя, отчество (при наличии)) _____ 30.06.2025 (дата)

Начальник сектора по правовым и общим вопросам

_____ (подпись) _____ (фамилия, имя, отчество (при наличии)) _____ 30.06.2025 (дата)

Секретарь руководителя

_____ (подпись) _____ (фамилия, имя, отчество (при наличии)) _____ 30.06.2025 (дата)

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

2977

_____ (подпись) _____ (фамилия, имя, отчество (при наличии)) _____ 26.06.2025 (дата)

(№ в реестре экспертов)