

Сводная ведомость результатов проведения специальной оценки условий труда

Наименование организации: Кировское областное государственное казенное учреждение социального обслуживания "Областной реабилитационный центр для детей и подростков с ограниченными возможностями"

| Наименование | Количество рабочих мест и численность работников, занятых на этих рабочих местах | | Количество рабочих мест и численность занятых на них работников по классам (подклассам) условий труда из числа рабочих мест, указанных в графе 3 (единиц) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---|--|---|---|---|---------|---|---------|---|----|---------|---------|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|
| | всего | в том числе на которых проведена специальная оценка условий труда | класс 1 | | класс 2 | | класс 3 | | | класс 4 | класс 5 | | | | | | | | | | | | |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | | | 11 | 12 | 13 | 14 | 15 | 16 | 17 | 18 | 19 | 20 | 21 | 22 |
| Рабочие места (ед.) | 3 | 3 | 1 | 2 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| Работники, занятые на рабочих местах (чел.) | 4 | 4 | 2 | 2 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| из них женщины | 1 | 1 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| из них лиц в возрасте до 18 лет | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| из них инвалидов | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |

Табл

| Индивидуальный номер рабочего места | Профессия/должность/специальность работника | Классы (подклассы) условий труда | | | | | | | | | | | Итоговый класс (подкласс) условий труда | Итоговый класс (подкласс) условий труда с учетом эффективного применения СИЗ | Повышенный размер оплаты труда (да/нет) | Ежегодный дополнительный оплачиваемый отпуск (да/нет) | Сокращенная продолжительность рабочего времени (да/нет) | Молоко или другие равноценные пищевые продукты (да/нет) | Лечебно-профилактическое питание (да/нет) | | | | |
|-------------------------------------|---|----------------------------------|----------------------|--|-----|-----------|----------------------|----------------|--------------------|--------------------------|------------------------|-------------|---|--|---|---|---|---|---|-----|-----|-----|-----|
| | | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 | 13 | | | | | | | | 14 | 15 | 16 | |
| 1 | 2 | химический фактор | биологический фактор | аэрозоли преимущественно фиброгенного действия | шум | инфразвук | ультразвук воздушный | вибрация общая | вибрация локальная | неионизирующие излучения | ионизирующие излучения | микроклимат | световая среда | тяжесть трудового процесса | напряженность трудового процесса | 17 | 18 | Нет | Нет | Нет | Нет | Нет | Нет |
| 1 | Вахтер | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | 1 | - | 1 | 1 | Нет | Нет | Нет | Нет | Нет | Нет |
| 2 | Кладовщик | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | 2 | 1 | - | 2 | 2 | Нет | Нет | Нет | Нет | Нет | Нет |
| 3 | Механик | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | 2 | - | - | 2 | 2 | Нет | Нет | Нет | Нет | Нет | Нет |

Табл

Дата составления: 26.10.2018

Член комиссии по проведению специальной оценки условий труда

Заместитель директора

(подпись)

Капустина Е.В.

(Ф.И.О.)

12.11.2018

(дата)

Член комиссии по проведению специальной оценки условий труда:

Главный бухгалтер

(подпись)

Лекомцева Е.В.

(Ф.И.О.)

12.11.2018

(дата)

Инженер по ОТ и ПБ

(подпись)

Филимонова Е.А.

(Ф.И.О.)

12.11.2018

(дата)

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

1976

(№ в реестре экспертов)

Повещенко С.В.

(Ф.И.О.)

26.10.2018

(дата)

Перечень рекомендуемых мероприятий по улучшению условий труда

Наименование организации: Кировское областное государственное казенное учреждение социального обслуживания "Областной реабилитационный центр для детей и подростков с ограниченными возможностями"

| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 |
|---|---|------------------|-----------------|--|--------------------|
| Наименование структурного подразделения, рабочего места | Наименование мероприятия | Цель мероприятия | Срок выполнения | Структурные подразделения, привлекаемые для выполнения | Отметка выполнения |
| Отсутствует | По результатам специальной оценки условий труда мероприятий по улучшению условий труда не требуется | | | | |

Дата составления: 26.10.2018

Председатель комиссии по проведению специальной оценки условий труда

Заместитель директора _____ Капустина Е.В. _____
(должность) (подпись) (Ф.И.О.) (дата)

Члены комиссии по проведению специальной оценки условий труда:

Главный бухгалтер _____ Лекомцева Е.В. _____
(должность) (подпись) (Ф.И.О.) (дата)

Инженер по ОТ и ПБ _____ Филимонова Е.А. _____
(должность) (подпись) (Ф.И.О.) (дата)

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

1976 _____ Повешенко С.В. _____
(№ в реестре экспертов) (подпись) (Ф.И.О.) (дата)