

Отчет о проведении специальной оценки условий труда

Титульный лист отчета о проведении специальной оценки условий труда

УТВЕРЖДАЮ

Председатель комиссии
по проведению специальной
оценки условий труда

Радченко О. А.

(фамилия, инициалы)



«28» апреля 2018 г.

ОТЧЕТ

о проведении специальной оценки условий труда

Муниципальное бюджетное дошкольное образовательное учреждение "Детский сад общеразвивающего вида №79 "Чайка" муниципального образования городской округ Симферополь Республики Крым

(полное наименование работодателя)

295034, Республика Крым, г. Симферополь, ул. Репина, д. 52

(место нахождения и осуществления деятельности работодателя)

9102066367

(ИНН работодателя)

1149102183020

(ОГРН работодателя)

85.11

(код основного вида экономической деятельности по ОКВЭД)

Члены комиссии по проведению специальной оценки условий труда:

 (подпись)	Кириченко Г. В. Ф.И.О.	28.04.2018 (дата)
 (подпись)	Гавриленко М. В. (Ф.И.О.)	28.04.2018 (дата)
 (подпись)	Сукач Н. С. (Ф.И.О.)	28.04.2018 (дата)
 (подпись)	Баржан Т. М. (Ф.И.О.)	28.04.2018 (дата)

Сводная ведомость результатов проведения специальной оценки условий труда

Наименование организации: Муниципальное бюджетное дошкольное образовательное учреждение "Детский сад общеразвивающего вида №79 "Чайка" муниципального образования городской округ Симферополь Республики Крым

Таблица 1

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
					3.1	3.2	3.3	3.4.	
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
Рабочие места (ед.) - основные/все	3/7	3/7	0/0	0/0	1/1	2/6	0/0	0/0	0/0
Работники, занятые на рабочих местах (чел.)	7	7	0	0	1	6	0	0	0
из них женщин	7	7	0	0	1	6	0	0	0
из них лиц в возрасте до 18 лет	0	0	0	0	0	0	0	0	0
из них инвалидов	1	1	0	0	0	1	0	0	0

Таблица 2

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)	Льготное пенсионное обеспечение (да/нет)
		химический	биологический	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								
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24
	Обслуживающий персонал																						
2-032001А	Повар	-	-	-	2	-	-	-	-	-	-	3.2	2	2	2	3.2	-	Да	Да	Нет	Нет	Нет	Нет
2-032002А (2-032001А)	Повар	-	-	-	2	-	-	-	-	-	-	3.2	2	2	2	3.2	-	Да	Да	Нет	Нет	Нет	Нет
2-032003А (2-032001А)	Повар	-	-	-	2	-	-	-	-	-	-	3.2	2	2	2	3.2	-	Да	Да	Нет	Нет	Нет	Нет
2-032004А	Повар	-	-	-	2	-	-	-	-	-	-	3.2	2	2	2	3.2	-	Да	Да	Нет	Нет	Нет	Нет

(2-032001А)		-	-	-	2	-	-	-	-	-	-	3.1	2	2	2	3.1	-	Да	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет
2-032005	Кухонный рабочий	-	-	-	2	-	-	-	-	-	-	3.1	2	2	2	3.1	-	Да	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет
2-032006А	Рабочий по стирке и ремонту спецодежды	-	-	-	2	-	-	-	-	-	-	3.1	3.1	3.1	2	3.2	-	Да	Да	Нет	Нет	Нет	Нет
2-032007А (2-032006А)	Рабочий по стирке и ремонту спецодежды	-	-	-	2	-	-	-	-	-	-	3.1	3.1	3.1	2	3.2	-	Да	Да	Нет	Нет	Нет	Нет

Дата составления: 19.04.2018

Председатель комиссии по проведению специальной оценки условий труда

_____ Заведующий _____ Радченко О. А. _____
 (должность) (подпись) (ФИО) (дата)

Члены комиссии по проведению специальной оценки условий труда:

_____ Заместитель заведующего по ХР _____ Кириченко Г. В. _____
 (должность) (подпись) (ФИО) (дата)

_____ Медицинская сестра _____ Гавриленко М. В. _____
 (должность) (подпись) (ФИО.) (дата)

_____ Делопроизводитель _____ Сукач Н. С. _____
 (должность) (подпись) (ФИО.) (дата)

_____ Старший воспитатель _____ Баржан Т. М. _____
 (должность) (подпись) (ФИО.) (дата)

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

_____ 4207 _____ Панкова А. Ю. _____
 (№ в реестре экспертов) (подпись) (ФИО.) (дата)