Приложение № 3
к приказу Минтруда России
№33н от 24 января 2014 г.

Форма

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

_____ Бездольная Е.В.
подпись (фамилия, инициалы

«30» октября 2015 г.

ОТЧЕТ
о проведении специальной оценки условий труда в

Муниципальное образовательное бюджетное учреждение дополнительного образования детско-юношеская спортивная школа №2 МО Кореновский район
(полное наименование работодателя)

Российская Федерация, 353187, Краснодарский край, г. Кореновск, ул. Запорожская,26
(место нахождения и осуществления деятельности работодателя)

2335065035
(ИНН работодателя)

1072335000363
(ОГРН работодателя)

80.10.3
(код основного вида экономической деятельности по ОКВЭД)

Члены комиссии по проведению специальной оценки условий труда:

_____ Кряжевских Е.С. 30.10.2015
(подпись) Ф.И.О. (дата)

_____ Тлебзу Т.Г. 30.10.2015
(подпись) (Ф.И.О.) (дата)

Сводная ведомость результатов проведения специальной оценки условий труда

Наименование организации: Муниципальное образовательное бюджетное учреждение дополнительного образования детско-юношеская спортивная школа №2 МО Кореновский район

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)						
					класс 3				
	всего	в том числе на которых проведена специальная оценка условий труда	класс 1	класс 2	3.1	3.2	3.3	3.4.	класс 4
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
Рабочие места (ед.)	9	9	0	9	0	0	0	0	0
Работники, занятые на рабочих местах (чел.)	25	25	0	25	0	0	0	0	0
из них женщин	11	11	0	11	0	0	0	0	0
из них лиц в возрасте до 18 лет	0	0	0	0	0	0	0	0	0
из них инвалидов	0	0	0	0	0	0	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
	МОП																						
1	Уборщик служебных помещений	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	2	-	2	2	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет
2	Аппаратчик ХВО	2	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	-	2	2	Нет	Да	Нет	Нет	Нет	Нет
3	Рабочий по комплексному обслуживанию зданий. сооружений, оборудования (электромонтер)	-	-	-	2	-	-	-	-	-	-	-	2	2	-	2	2	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет
4	Рабочий по комплексному об-	-	-	-	2	-	-	-	-	-	-	-	2	2	-	2	2	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет

	служиванию зданий, сооружений, оборудования (слесарь)																							
	Учебно-вспомогательный персонал																							
5	Инженер 1 категории	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	-	-	2	2	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет
6	Инженер по ОТ и ТБ	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	-	-	2	2	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет
7	Медицинская сестра	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	-	-	2	2	Нет	Нет	Да	Нет	Нет	Да
	Тренерско-преподавательский состав																							
8	Тренер-преподаватель (плавание)	2	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	-	2	2	2	Нет	Да	Да	Нет	Нет	Да
9	Тренер-преподаватель (теннис)	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	-	2	2	2	Нет	Да	Да	Нет	Нет	Да

Дата составления:

Председатель комиссии по проведению специальной оценки условий труда

Директор		Бездольная Е.В.	30.10.2015
(должность)	(подпись)	Ф.И.О.	(дата)

Члены комиссии по проведению специальной оценки условий труда:

Инженер по ОТ и ТБ		Кряжевских Е.С.	30.10.2015
(должность)	(подпись)	Ф.И.О.	(дата)
Председатель первичной проф.организации		Тлебзу Т.Г.	30.10.2015
(должность)	(подпись)	(Ф.И.О.)	(дата)

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

-		Соловьев Д.А.	30.10.2015
(№ в реестре экспертов)	(подпись)	(Ф.И.О.)	(дата)