

Наименование организации: МУНИЦИПАЛЬНОЕ КАЗЁННОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ СОЦИАЛЬНОГО ОБСЛУЖИВАНИЯ "СОЦИАЛЬНО-РЕАБИЛИТАЦИОННЫЙ ЦЕНТР ДЛЯ НЕСОВЕРШЕННОЛЕТНИХ"

Сводная ведомость результатов проведения специальной оценки условий труда

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	3.1	3.2	3.3	3.4	3.1	3.2	3.3	3.4									
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24
Рабочие места (ед.)	107	107	0	107	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.)	112	112	0	112	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
из них женщин	82	82	0	82	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

Таблица 1

85-099

Индивидуальный номер рабочего места	Профессия/ должность/ специальность работника	Классы (подклассы) условий труда																							
		3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24		
1	Административно-управленческий аппарат, специалисты по обеспечению ИИПСУ	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	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)		
1	Директор	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	2	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	Да		
2	Заместитель директора по ВРР	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	2	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	Да		
3	Заместитель директора по АХР	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	2	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет		
4	Главный бухгалтер	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	2	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет		
5А	Бухгалтер	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	2	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет		
5-1А(3А)	Бухгалтер	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	2	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет		
6	Инспектор по кадрам	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	2	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет		
7А	Юристоконсульт	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	2	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет		
7-1А(7А)	Юристоконсульт	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	2	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет		
8	Специалист по охране труда	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	2	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет		
9	Музыкальный руководитель	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	2	Нет	Нет	Да	Нет	Нет	Нет	Да		

Таблица 2

63	Заведующий службой "Социальное такси"	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	-	2	2	2	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет
----	---------------------------------------	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	-----	-----	-----	-----	-----	-----

Дата составления: 09.03.2016

Председатель комиссии по проведению специальной оценки условий труда

Директор _____ С.А. Дьячкова
(подпись) _____ (Ф.И.О.)
(должность) _____ (дата) 09.03.2016

Члены комиссии по проведению специальной оценки условий труда:

Специалист по охране труда _____ Н.Б. Коренева
(должность) _____ (подпись) _____ (Ф.И.О.)
(должность) _____ (подпись) _____ (дата) 09.03.2016

Председатель СТК _____ Д.Н. Ахмедова
(должность) _____ (подпись) _____ (Ф.И.О.)
(должность) _____ (подпись) _____ (дата) 09.03.2016

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

954 _____ П.П. Матвеев
(№ в реестре экспертов) _____ (подпись) _____ (Ф.И.О.)
(№ в реестре экспертов) _____ (подпись) _____ (дата) 09.03.16