

Сводная ведомость результатов проведения специальной оценки условий труда

Наименование организации: Государственное бюджетное учреждение Архангельской области «Служба спасения имени И.А. Поливаного»

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.) | 163 | 1 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 |
| Работники, занятые на рабочих местах (чел.) | 130 | 1 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 |
| из них женщин | 53 | 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 |
| 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 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|-------------------------------------|---------------------------------------------|----------------------------------|---------------|------------------------------------------------|-----|-----------|----------------------|----------------|--------------------|-------------------------|------------------------|------------------------|--------------------------|----------------------------|----------------------------------|-----------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------|-------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------|-------------------------------------------|---------------------------------------------------------|
| | | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 | 13 | 14 | 15 | 16 | 17 | 18 | 19 | 20 | 21 | 22 | 23 | 24 |
| 1 | | Химический | Биологический | Аэрозоли преимущественно фиброгенного действия | Шум | Инфразвук | Ультразвук воздушный | Вибрация общая | Вибрация локальная | Неонизирующее излучение | Ионизирующее излучение | Параметры микроклимата | Параметры световой среды | Тяжесть трудового процесса | Напряженность трудового процесса | Условный класс (подкласс) условия труда | Условный класс (подкласс) условия 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) | Право на досрочное назначение страховой пенсии (да/нет) |
| 5 | | - | - | - | 3.1 | - | - | - | 3.2 | - | - | - | - | 2 | 2 | 3.2 | - | да | да | нет | нет | нет | нет |

Дата составления: 17.02.2025

Председатель комиссии по проведению специальной оценки условий труда

Начальник учреждения _____ (подпись) _____ (дата)
 Напольских Михаил Львович (фамилия, имя, отчество (при наличии))

Члены комиссии по проведению специальной оценки условий труда:

Заместитель начальника по учебно-методической работе _____ (подпись) _____ (дата)
 Шелемина Ирина Владимировна (фамилия, имя, отчество (при наличии))

Заместитель начальника по службе _____ (подпись) _____ (дата)
 Попов Дмитрий Викторович (фамилия, имя, отчество (при наличии))

Ведущий специалист по охране труда _____ (подпись) _____ (дата)
 ООСД Петрова Ольга Николаевна (фамилия, имя, отчество (при наличии))

Командир отделения СПСО, член первичной профсоюзной организации учреждения _____ (подпись) _____ (дата)
 Потемкин Сергей Александрович (фамилия, имя, отчество (при наличии))

Сводная ведомость результатов проведения специальной оценки условий труда