

Сводная ведомость результатов проведения специальной оценки условий труда

Наименование организации: Муниципальное казенное учреждение «Усть-Абаканская районная правовая служба»

Таблица 1

[illegible]

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 эффективности 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	нормализующие 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

1	Директор	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	-	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет
2	Заместитель директора	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	-	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет
3	Главный бухгалтер	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	-	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет
4А	Главный специалист	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	-	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет
4-1А (4А)	Главный специалист	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	-	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет
4-2А (4А)	Главный специалист	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	-	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет
4-3А	Главный специалист	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	-	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет

Перечень рекомендуемых мероприятий по улучшению условий труда

Наименование организации: Муниципальное казенное учреждение «Усть-Абаканская районная правовая служба»

Наименование структурного подразделения, рабочего места	Наименование мероприятия	Цель мероприятия	Срок выполнения	Структурные подразделения, привлекаемые для выполнения	Отметка о выполнении
1	2	3	4	5	6

Мероприятия по улучшению и оздоровлению условий труда отсутствуют, так как все рабочие места имеют итоговый класс - 2 (допустимый).

Дата составления: 28.10.2016

Председатель комиссии по проведению специальной оценки условий труда

Директор _____ (подпись) _____ (ФИО) _____ (дата) 30.11.2016

Члены комиссии по проведению специальной оценки условий труда:

Заместитель директора _____ (подпись) _____ (ФИО) _____ (дата) 30.11.2016

Главный специалист _____ (подпись) _____ (ФИО) _____ (дата) 30.11.2016

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

1751 _____ (подпись) _____ (ФИО) _____ (дата) 14.11.16

(№ в реестре экспертов)

**Декларация соответствия
условий труда государственным нормативным
требованиям охраны труда**

Муниципальное казенное учреждение «Усть-Абаканская районная правовая служба»
(наименование юридического лица (фамилия, имя, отчество (при наличии) индивидуального предпринимателя, подавшего декларацию),
655100 Республика Хакасия, Усть-Абаканский район, рп. Усть-Абакан, ул. Рабочая, д.

9;

место нахождения и место осуществления деятельности,
1910011380

идентификационный номер налогоплательщика,
1091903000860

основной государственный регистрационный номер)

заявляет, что на рабочем месте (рабочих местах)

1. Директор; 1 чел.

(наименование должности, профессии или специальности работника (работников), занятого (занятых) на рабочем месте (рабочих местах),

2. Заместитель директора; 1 чел.

индивидуальный номер (номера) рабочего места (рабочих мест), численность занятых работников в отношении каждого рабочего места)

3. Главный бухгалтер; 1 чел.

4А. Главный специалист; 1 чел.

4-1А (4А). Главный специалист; 1 чел.

4-2А (4А). Главный специалист; 1 чел.

4-3А (4А). Главный специалист; 1 чел.

4-4А (4А). Главный специалист; 1 чел.

5. Главный специалист-системный администратор; 1 чел.

6. Водитель; 1 чел.

7. Уборщица; 1 чел.

не выявлены вредные и (или) опасные производственные факторы, условия
труда соответствуют государственным нормативным требованиям охраны труда.

Декларация подана на основании

Заключение эксперта № 342-33

(реквизиты заключения эксперта организации, проводившей специальную оценку условий труда)

Специальная оценка условий труда проведена

Общество с ограниченной ответственностью "Благотворительный фонд санитарно-
эпидемиологического благополучия населения";

(наименование организации, проводившей специальную оценку условий труда,

Регистрационный номер - 1678

регистрационный номер в реестре организаций, проводящих специальную оценку условий труда)

Дата подачи декларации "08" _____ год

М.П.

Тодозаков Виталий Петрович

(подпись)

(инициалы, фамилия)

Сведения о регистрации декларации

Государственная инспекция труда в Республике Хакасия
(наименование территориального органа Федеральной службы по труду и занятости, зарегистрировавшего декларацию)

08.08.2016.

(дата регистрации)

№ 303

(регистрационный номер)

М.П.

(подпись)

(инициалы, фамилия должностного лица территориального органа
Федеральной службы по труду и занятости, зарегистрировавшего декларацию)