

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



Кокорина Т.Д.
фамилия, инициалы

«05» июня 2015 г.

ОТЧЕТ

о проведении специальной оценки условий труда в

Федеральное государственное бюджетное дошкольное образовательное учреждение

"Центр развития ребенка - Детский сад №1599"

(полное наименование работодателя)

г. Москва, Осенний бульвар, д.7, корпус 4

(место нахождения и осуществления деятельности работодателя)

7731064059

(ИНН работодателя)

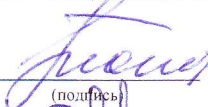


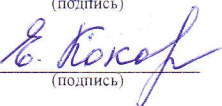
1037700230501

(ОГРН работодателя)

80.10.1

(код основного вида экономической деятельности по ОКВЭД)

Члены комиссии по проведению специальной оценки условий труда:

 (подпись)	_____ Попова Т.Г. (Ф.И.О.)	<u>05.06.2015</u> (дата)
 (подпись)	_____ Орлова А.Н. (Ф.И.О.)	<u>05.06.2015</u> (дата)
 (подпись)	_____ Саржан А.В. (Ф.И.О.)	<u>05.06.2015</u> (дата)
 (подпись)	_____ Кокорина Е.В. (Ф.И.О.)	<u>05.06.2015</u> (дата)

Сводная ведомость результатов проведения специальной оценки условий труда

Наименование организации: Федеральное государственное бюджетное дошкольное образовательное учреждение "Центр развития ребенка - Детский сад №1599"

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.)	43	43	0	37	6	0	0	0	0
Работники, занятые на рабочих местах (чел.)	57	57	0	48	9	0	0	0	0
из них женщин	54	54	0	47	7	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	ионизирующие излучения	неионизирующие 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
	Отсутствует																						
1	Музыкальный руководитель	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	3.1	-	2	3.1	-	Да	Нет	Да	Нет	Нет	Да
2	Педагог-психолог	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	2	-	Нет	Нет	Да	Нет	Нет	Да
3	Инструктор по физической культуре	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	-	2	2	-	Нет	Нет	Да	Нет	Нет	Да
4	Руководитель по ФИЗО (Руководитель физического воспитания)	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	2	2	-	Нет	Нет	Да	Нет	Нет	Да

40	Воспитатель	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	2	-	Нет	Нет	Да	Нет	Нет	Да
41	Младший воспитатель	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	-	2	-	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет
Группа №12																							
42	Воспитатель	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	2	-	Нет	Нет	Да	Нет	Нет	Да
43	Младший воспитатель	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	-	2	-	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет


Дата составления: 21.04.2015

Председатель комиссии по проведению специальной оценки условий труда


Заведующая (должность) _____  (подпись) _____ Кокорина Т.Д. (Ф.И.О.) _____ 05.06.2015 (дата)

Члены комиссии по проведению специальной оценки условий труда:

Старший воспитатель (должность) _____  (подпись) _____ Попова Т.Г. (Ф.И.О.) _____ 05.06.2015 (дата)

Главный бухгалтер (должность) _____  (подпись) _____ Орлова А.Н. (Ф.И.О.) _____ 05.06.2015 (дата)

Бухгалтер (должность) _____  (подпись) _____ Саржан А.В. (Ф.И.О.) _____ 05.06.2015 (дата)

Заместитель заведующего по безопасности (должность) _____  (подпись) _____ Кокорина Е.В. (Ф.И.О.) _____ 05.06.2015 (дата)

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

524 (№ в реестре экспертов) _____  (подпись) _____ Чернов А.С. (Ф.И.О.) _____ 26.05.15 (дата)