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

_____ Назарикова Е.Н.
подпись, фамилия, инициалы

государственное бюджетное учреждение Рязанской области "Шиловский комплексный центр социального обслуживания населения"

«14» декабря 2015 г.

ОТЧЕТ
о проведении специальной оценки условий труда в
государственное бюджетное учреждение Рязанской области "Шиловский комплексный центр социального обслуживания населения"
(полное наименование работодателя)

391500, Рязанская область, Шиловский район, р.п. Шилово, пл. Советская, д.5
(место нахождения и осуществления деятельности работодателя)

6225008634
(ИНН работодателя)

1086225000047
(ОГРН работодателя)

85.32
(код основного вида экономической деятельности по ОКВЭД)

Члены комиссии по проведению специальной оценки условий труда:

(подпись)	Бирюкова В.А. (Ф.И.О.)	10.12.2015 (дата)
(подпись)	Конькова М.Н. (Ф.И.О.)	10.12.2015 (дата)
(подпись)	Шкиль А.П. (Ф.И.О.)	10.12.2015 (дата)
(подпись)	Пряхина О.В. (Ф.И.О.)	10.12.2015 (дата)

Сводная ведомость результатов проведения специальной оценки условий труда

Наименование организации: государственное бюджетное учреждение Рязанской области "Шиловский комплексный центр социального обслуживания населения"

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				класс 4
	всего	в том числе на которых проведена специальная оценка условий труда	класс 1	класс 2	3.1	3.2	3.3	3.4.	
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
Рабочие места (ед.)	128	29	0	28	1	0	0	0	0
Работники, занятые на рабочих местах (чел.)	107	31	0	30	1	0	0	0	0
из них женщин	100	22	0	22	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
	Аппарат управления																						
14	Сторож	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	1	-	2	2	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет
15	Работник по благоустройству	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	2	-	2	2	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет
16	Работник по благоустройству	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	2	-	2	2	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет
17	Уборщик помещений	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	2	-	2	2	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет
	Отделение обслуживания на дому граждан пожилого возраста и инвалидов												2	2	-	2	2	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет
18	Заведующий отделением	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	-	-	2	2	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет
19	Специалист по социальной работе	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	-	-	2	2	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет
20	Социальный работник	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	2	-	2	2	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет
21	Социальный работник	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	2	-	2	2	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет
22	Социальный работник	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	2	-	2	2	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет
23	Социальный работник	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	2	-	2	2	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет

24	Социальный работник	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	2	-	2	2	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет
25	Социальный работник	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	2	-	2	2	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет
26	Социальный работник	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	2	-	2	2	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет
27	Социальный работник	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	2	-	2	2	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет
28	Социальный работник	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	2	-	2	2	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет
29	Социальный работник	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	2	-	2	2	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет
30	Социальный работник	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	2	-	2	2	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет
31	Социальный работник	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	2	-	2	2	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет
32	Социальный работник	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	2	-	2	2	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет
33	Социальный работник	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	2	-	2	2	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет
34	Социальный работник	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	2	-	2	2	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет
35	Социальный работник	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	2	-	2	2	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет
36	Социальный работник	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	2	-	2	2	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет
37	Социальный работник	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	2	-	2	2	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет
38	Социальный работник	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	2	-	2	2	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет
	Отделение срочного социального обслуживания и социального сопровождения																						
39	Социальный работник	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	-	-	2	2	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет
40	Специалист по социальной работе	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	-	-	2	2	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет
41	Водитель автомобиля	2	-	-	2	-	-	2	2	-	-	-	2	2	3.1	3.1	3.1	Да	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет
	Отделение помощи семье и детям																						
42	Специалист по социальной работе	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	-	-	2	2	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет

Дата составления: 10.11.2015г.

Председатель комиссии по проведению специальной оценки условий труда

Заместитель директора		Назарикова Е.Н.	10.12.2015
(должность)	(подпись)	Ф.И.О.	(дата)

Члены комиссии по проведению специальной оценки условий труда:

Специалист по ОТ		Бирюкова В.А.	10.12.2015
(должность)	(подпись)	Ф.И.О.	(дата)
Специалист по социальной работе		Конькова М.Н.	10.12.2015
(должность)	(подпись)	(Ф.И.О.)	(дата)
Заведующий отделением на дому		Шкиль А.П.	10.12.2015
(должность)	(подпись)	(Ф.И.О.)	(дата)
Заведующий отделением ПсиД		Пряхина О.В.	10.12.2015
(должность)	(подпись)	(Ф.И.О.)	(дата)

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

1228		Карпунин В.А.	10.11.2015г.
(№ в реестре экспертов)	(подпись)	(Ф.И.О.)	(дата)