

**Сводная ведомость результатов проведения специальной оценки условий труда**

Наименование организации: ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ СОЦИАЛЬНОГО ОБСЛУЖИВАНИЯ НАСЕЛЕНИЯ РОСТОВСКОЙ ОБЛАСТИ "РЕАБИЛИТАЦИОННЫЙ ЦЕНТР "ДОБРОДЕЯ" ДЛЯ ДЕТЕЙ И ПОДРОСТКОВ С ОГРАНИЧЕННЫМИ ВОЗМОЖНОСТЯМИ: ДЕФЕКТАМИ УМСТВЕННОГО И ФИЗИЧЕСКОГО РАЗВИТИЯ Г. ШАХТЫ"

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.)		2	0	2	0	0	0	0	0
Работники, занятые на рабочих местах (чел.)		2	0	2	0	0	0	0	0
из них женщин		1	0	1	0	0	0	0	0
из них лиц в возрасте до 18 лет		0	0	0	0	0	0	0	0
из них инвалидов		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 фактор	биологический фактор	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
<b>1. Аппарат учреждения</b>																							
601.19-1-1	Специалист по закупкам	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	-	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет
601.19-1-2	Рабочий по комплексному обслуживанию и ремонту зданий	-	-	-	2	-	-	-	2	-	-	-	-	2	-	2	-	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет

Дата составления: 19.09.2019

Председатель комиссии по проведению специальной оценки условий труда

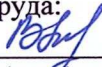


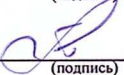

Директор  
(должность)

*М.В.Васильев*  
(подпись)

Важенина Марина Владимировна  
Ф.И.О.

20.09.19  
(дата)

Члены комиссии по проведению специальной оценки условий труда:

Заместитель директора по АХР (должность)	 (подпись)	Вдовина Людмила Петровна (Ф.И.О.)	20.09.2019 (дата)
Представитель выборного органа первичной профсоюзной организации, медицинская сестра (должность)	 (подпись)	Корхмазян Сирануш Мишаевна (Ф.И.О.)	20.09.2019 (дата)
Инспектор по кадрам (должность)	 (подпись)	Колоскова Лариса Петровна (Ф.И.О.)	20.09.2019 (дата)
Специалист по охране труда (должность)	 (подпись)	Галушкина Галина Владимировна (Ф.И.О.)	20.09.2019 (дата)
Эксперт(-ы) организации, проводившей специальную оценку условий труда: 4076 (№ в реестре экспертов)	 (подпись)	Чабан Виктория Викторовна (Ф.И.О.)	19.09.2019 (дата)

## Перечень рекомендуемых мероприятий по улучшению условий труда

Наименование организации: ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ СОЦИАЛЬНОГО ОБСЛУЖИВАНИЯ НАСЕЛЕНИЯ РО-  
СТОВСКОЙ ОБЛАСТИ "РЕАБИЛИТАЦИОННЫЙ ЦЕНТР "ДОБРОДЕЯ" ДЛЯ ДЕТЕЙ И ПОДРОСТКОВ С ОГРАНИЧЕННЫМИ ВОЗМОЖНО-  
СТЯМИ: ДЕФЕКТАМИ УМСТВЕННОГО И ФИЗИЧЕСКОГО РАЗВИТИЯ Г. ШАХТЫ"

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
<b>1. Аппарат учреждения</b>					

Дата составления: 19.09.2019

Председатель комиссии по проведению специальной оценки условий труда

_____ Директор (должность)	_____  (подпись)	_____ Важенина Марина Владимировна Ф.И.О.	_____ 20.09.19 (дата)
----------------------------------	--	---	-----------------------------

Члены комиссии по проведению специальной оценки условий труда:

_____ Заместитель директора по АХР (должность)	_____  (подпись)	_____ Вдовина Людмила Петровна Ф.И.О.	_____ 20.09.2019 (дата)
--	---	---	-------------------------------

Представитель выборного органа первичной проф-  
союзной организации, медицинская сестра

_____ (должность)	_____  (подпись)	_____ Корхмазян Сирануш Мишаевна (Ф.И.О.)	_____ 20.09.19 (дата)
----------------------	---	---	-----------------------------

Инспектор по кадрам

_____ (должность)	_____  (подпись)	_____ Колоскова Лариса Петровна (Ф.И.О.)	_____ 20.09.2019 (дата)
----------------------	---	--	-------------------------------

Специалист по охране труда

_____ (должность)	_____  (подпись)	_____ Галушкина Галина Владимировна (Ф.И.О.)	_____ 20.09.2019 (дата)
----------------------	--	--	-------------------------------

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

_____ 4076 (№ в реестре экспертов)	_____  (подпись)	_____ Чабан Виктория Викторовна (Ф.И.О.)	_____ 19.09.2019 (дата)
--	---	--	-------------------------------