

Сводная ведомость результатов проведения специальной оценки условий труда

Наименование организации: Общество с ограниченной ответственностью «Президент СК № 4»

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 3						
			класс 1	класс 2	3.1	3.2	3.3	3.4	класс 4
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
Рабочие места (сд.)	6	6	0	6	0	0	0	0	0
Работники, занятые на рабочих местах (чел.)	6	6	0	6	0	0	0	0	0
из них женщин	4	4	0	4	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															Льготное пенсионное обеспечение (да/нет)							
		Итоговый класс (подкласс) условий труда																						
		Химический	Биологический	воздушно-тепловое излучение	шум	инфразвук	ультразвук воздушный	вибрация общая	вибрация локальная	неионизирующее излучение	ионизирующее излучение	микроклимат	световая среда	тяжесть трудового процесса	напряженность трудового процесса	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)	
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	
Административный отдел	Старший администратор-кассир	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	-	-	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет
Администратор-кассир	Администратор-кассир	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	-	-	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	
Менеджер	Менеджер	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	-	-	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	
Старший менеджер	Старший менеджер	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	-	-	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	
Отделение восстановительной медицины и реабилитации	Отделение восстановительной медицины и реабилитации	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
Заведующий отделением восстановительной медицины и реабилитации	Заведующий отделением восстановительной медицины и реабилитации	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	-	-	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	
Медицинский брат по массажу	Медицинский брат по массажу	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	-	-	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	

Дата составления: 07.10.2021

Председатель комиссии по проведению специальной оценки условий труда

Генеральный директор _____ (подпись) _____ (дата)
Тихомирова И.В. _____ (Ф.И.О.)

Члены комиссии по проведению специальной оценки условий труда:

Главный бухгалтер _____ (подпись) _____ (дата)
Паршина О.С. _____ (Ф.И.О.)

Старший администратор-кассир _____ (подпись) _____ (дата)
Меркулова Е.А. _____ (Ф.И.О.)

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

_____ (подпись) _____ (дата)
Воробьева Т.Н. _____ (Ф.И.О.)

4077
(№ в реестре экспертов)

Перечень рекомендуемых мероприятий по улучшению условий труда

Наименование организации: Общество с ограниченной ответственностью «Президент СК № 4»

1	2	3	4	5	6
Наименование структурного подразделения, рабочего места	Наименование мероприятия	Цель мероприятия	Срок выполнения	Структурные подразделения, привлекаемые для выполнения	Отметка о выполнении
<i>Административный отдел</i>	Согласно результатам специальной оценки условий труда рабочие места подразделения в улучшении условий труда не нуждаются	3	4	5	6
<i>Отделение восстановительной медицины и реабилитации</i>	Согласно результатам специальной оценки условий труда рабочие места подразделения в улучшении условий труда не нуждаются				

Дата составления: 07.10.2021

Председатель комиссии по проведению специальной оценки условий труда

(подпись) _____ Тихомирова И.В.
(Ф.И.О.) _____ 19.10.2021
(дата)

Члены комиссии по проведению специальной оценки условий труда:

(подпись) _____ Паршина О.С.
(Ф.И.О.) _____ 19.10.2021
(дата)

(подпись) _____ Меркулова Е.А.
(Ф.И.О.) _____ 19.10.2021
(дата)

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

(подпись) _____ Воробьева Т.Н.
(Ф.И.О.) _____ 07.10.2021
(дата)

4077
(№ в реестре экспертов)