

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


подпись,

Георги И.В.
фамилия, инициалы

«11» февраля 2020 г.

ОТЧЕТ

о проведении специальной оценки условий труда в
Ассоциации производителей и поставщиков сантехники
(полное наименование работодателя)

196140, Россия, Санкт-Петербург, поселок Шушары, Пулковское шоссе, дом 56, корпус 4,
литер А, помещение 1Н, 2 этаж, лестница 2, кабинет 9
(место нахождения и осуществления деятельности работодателя)

7820069612
(ИНН работодателя)

1197800001343
(ОГРН работодателя)

94.12
(код основного вида экономической деятельности по ОКВЭД)

Члены комиссии по проведению специальной оценки условий труда:

-	-	-
_____ (подпись)	_____ (Ф.И.О.)	_____ (дата)

Раздел I. Сведения об организации, проводящей специальную оценку условий труда

1. Общество с ограниченной ответственностью «Экожилстрой»

(полное наименование организации)

2. Испытательная лаборатория, 107023, Россия, Москва, Барабанный переулок, дом 4 стр. 6, 124460, Россия, Москва, г. Зеленоград, проспект Георгиевский, д.5, стр.2, ком 504А; 8-495-664-94-33, il@ezs.ru

(место нахождения и осуществления деятельности организации, контактный телефон, адрес электронной почты)

3. Номер в реестре организаций, проводящих специальную оценку условий труда (оказывающих услуги в области охраны труда) 96

4. Дата внесения в реестр организаций, проводящих специальную оценку условий труда (оказывающих услуги в области охраны труда) 27.08.2015

5. ИНН 7714281568

6. ОГРН организации 1027714014272

7. Сведения об испытательной лаборатории (центре) организации:

Регистрационный номер аттестата аккредитации организации	Дата выдачи аттестата аккредитации организации	Дата истечения срока действия аттестата аккредитации организации
1	2	3
RA.RU.21ФФ02	29 июля 2015 г.	бессрочно

8. Сведения об экспертах и иных работниках организации, участвовавших в проведении специальной оценки условий труда:

№ п/п	Дата проведения измерений	Ф.И.О. эксперта (работника)	Должность	Сведения о сертификате эксперта на право выполнения работ по специальной оценке условий труда		Регистрационный номер в реестре экспертов организаций, проводящих специальную оценку условий труда
				номер	дата выдачи	
1	2	3	4	5	6	7
1	-	Махинов Иван Иосифович	Руководитель группы метрологического обеспечения	003 0006589	23.12.2019	5297

9. Сведения о средствах измерений испытательной лаборатории (центра) организации, использовавшихся при проведении специальной оценки условий труда:

№ п/п	Дата проведения измерений	Наименование вредного и (или) опасного фактора производственной среды и трудового процесса	Наименование средства измерений	Регистрационный номер в Государственном реестре средств измерений	Заводской номер средства измерений	Дата окончания срока поверки средства измерений
1	2	3	4	5	6	7
	-	-	-	-	-	-

Руководитель организации, проводящей специальную оценку условий труда

(подпись)

Дегтярь Дмитрий Николаевич

Ф.И.О.

М.П.

31.01.2020

(дата)



Раздел II. Перечень рабочих мест, на которых проводилась специальная оценка условий труда

Наименование организации: Ассоциация производителей и поставщиков сантехники

Индивидуальный номер рабочего места	Наименование рабочего места и источников вредных и (или) опасных факторов производственной среды и трудового процесса	Численность работников, занятых на данном рабочем месте (чел.)	Наличие аналогичного рабочего места (рабочих мест)	Наименование вредных и (или) опасных факторов производственной среды и трудового процесса и продолжительность их воздействия на работника в течение рабочего дня (смены) (час.)																
				химический фактор	биологический фактор	аэрозоли преимущественно фиброгенного действия	шум	инфразвук	ультразвук воздушный	вибрация общая	вибрация локальная	электромагнитные поля фактора неионизирующие поля и излучения	ультрафиолетовое излучение фактора неионизирующее поля и излучения	лазерное излучение фактора неионизирующее поля и 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	
1	Администрация Рабочее место председателя; (источник вредного фактора не выявлен)	1	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-

Председатель комиссии по проведению специальной оценки условий труда

Председатель
(должность)

Георги И.В.
(Ф.И.О.)

31.01.2020
(дата)

Члены комиссии по проведению специальной оценки условий труда:

(должность)

(подпись)

(дата)

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

Руководитель группы метрологического обеспечения
(должность)

Махинов И.И.
(Ф.И.О.)

31.01.2020
(дата)

Сводная ведомость результатов проведения специальной оценки условий труда

Наименование организации: Ассоциация производителей и поставщиков сантехники

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	4	5	6	7	8	9	10		
Рабочие места (ед.)	1	0	1	0	0	0	0	0		
Работники, занятые на рабочих местах (чел.)	1	0	1	0	0	0	0	0		
из них женщин	0	0	0	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 эффективности 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	
	Администрация																							
1	Председатель	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	Нет

Дата составления: 30.01.2020

Председатель комиссии по проведению специальной оценки условий труда

Председатель
(должность)

Георги И.В.
(ф.и.о.)

31.01.2020
(дата)

Члены комиссии по проведению специальной оценки условий труда:

(должность)

Ф.И.О.

(дата)

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

5297

Махинов И.И.

31.01.2020

(№ в реестре экспертов)

(подпись)

(дата)

Перечень рекомендуемых мероприятий по улучшению условий труда

Наименование организации: Ассоциация производителей и поставщиков сантехники

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
-	-	-	-	-	-

Дата составления: 30.01.2020

Председатель комиссии по проведению специальной оценки условий труда

(должность)
(подпись)
Георги И.В.
31.01.2020

Члены комиссии по проведению специальной оценки условий труда:

(должность)	(подпись)	Ф.И.О.	(дата)
-	-	-	-

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

(№ в реестре экспертов)	(подпись)	Ф.И.О.	(дата)
5297	-	Махинов И.И.	31.01.2020

Ассоциация производителей и поставщиков сантехники				
(полное наименование работодателя)				
196140, Россия, Санкт-Петербург, поселок Шушары, Пулковское шоссе, дом 56, корпус 4, литер А, помещение 1Н, 2 этаж, лестница 2, кабинет 9; Георги Игорь Викторович; igor.georgi@appsan.ru				
(адрес места нахождения работодателя, фамилия, имя, отчество руководителя, адрес электронной почты)				
ИНН работодателя	Код работодателя по ОКПО	Код органа государственной власти по ОКОГУ	Код вида экономической деятельности по ОКВЭД	Код территории по ОКATO
7820069612	62342389	4210014	94.12	40294000000

КАРТА № 1
специальной оценки условий труда

Председатель

25655

(наименование профессии (должности) работника)

(код по ОК 016-94)

Наименование структурного подразделения: Администрация

Количество и номера аналогичных рабочих мест: Отсутствуют

Строка 010. Выпуск ЕТКС, ЕКС Отсутствует
(выпуск, раздел, дата утверждения)

Строка 020. Численность работающих:

на рабочем месте	1
на всех аналогичных рабочих местах	-
из них:	
женщин	0
лиц в возрасте до 18 лет	0
инвалидов, допущенных к выполнению работ на данном рабочем месте	0

Строка 021. СНИЛС работников:

115-887-541 91

Строка 022. Используемое оборудование: ПЭВМ, оргтехника

Используемые материалы и сырье: Бумага, канцелярские принадлежности

Строка 030. Оценка условий труда по вредным (опасным) факторам:

Наименование факторов производственной среды и трудового процесса	Класс (подкласс) условий труда	Эффективность СИЗ*, +/-не оценивалась	Класс (подкласс) условий труда при эффективном использовании СИЗ
Химический	-	не оценивалась	-
Биологический	-	не оценивалась	-
Аэрозоли преимущественно фиброгенного действия	-	не оценивалась	-
Шум	-	не оценивалась	-
Инфразвук	-	не оценивалась	-
Ультразвук воздушный	-	не оценивалась	-
Вибрация общая	-	не оценивалась	-
Вибрация локальная	-	не оценивалась	-
Неионизирующие излучения	-	не оценивалась	-
Ионизирующие излучения	-	не оценивалась	-
Параметры микроклимата	-	не оценивалась	-
Параметры световой среды	-	не оценивалась	-
Тяжесть трудового процесса	-	не оценивалась	-
Напряженность трудового процесса	-	не оценивалась	-
Итоговый класс (подкласс) условий труда	2	не заполняется	-

* Средства индивидуальной защиты

Строка 040. Гарантии и компенсации, предоставляемые работнику (работникам), занятым на данном рабочем месте

№ п/п	Виды гарантий и компенсаций	Фактическое наличие	По результатам оценки условий труда	
			необходимость в установлении (да, нет)	основание
1.	Повышенная оплата труда работника (работников)	Нет	Нет	отсутствует
2.	Ежегодный дополнительный оплачиваемый отпуск	Нет	Нет	отсутствует
3.	Сокращенная продолжительность рабочего времени	Нет	Нет	отсутствует
4.	Молоко или другие равноценные пищевые продукты	Нет	Нет	отсутствует
5.	Лечебно - профилактическое питание	Нет	Нет	отсутствует
6.	Право на досрочное назначение страховой пенсии	Нет	Нет	отсутствует
7.	Проведение медицинских осмотров	Нет	Нет	отсутствует

Для п/п 1-3 необходимость в установлении (да, нет) не распространяется на гарантии и компенсации, предоставляемые работнику по иным, не предусмотренным статьями 92, 117, 147 и 219 Трудового кодекса Российской Федерации от 30 декабря 2001 г. N 197-ФЗ, основаниям.

Строка 050. Рекомендации по улучшению условий труда, по режимам труда и отдыха, по подбору работников: 1. Рекомендации по улучшению условий труда: не требуются

2. Рекомендации по подбору работников: возможность применения труда женщин - да; возможность применения труда лиц до 18 лет - да (при соблюдении СанПиН 2.4.6.2553-09); возможность применения труда инвалидов - да (при выполнении требований СП 2.2.9.2510-09 по состоянию здоровья);

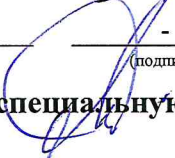
3. Рекомендуемые режимы труда и отдыха: в соответствии с Правилами внутреннего трудового распорядка организации.

Дата составления: 30.01.2020

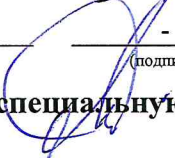
Председатель комиссии по проведению специальной оценки условий труда

_____ (должность)	 (подпись)	Георги И.В. (Ф.И.О.)	<u>31.01.2020</u> (дата)
----------------------	---	-------------------------	-----------------------------

Члены комиссии по проведению специальной оценки условий труда:

_____ (должность)	 (подпись)	_____ Ф.И.О.	_____ (дата)
----------------------	--	-----------------	-----------------

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

5297 (№ в реестре экспертов)	 (подпись)	Махинов И.И. (Ф.И.О.)	<u>31.01.2020</u> (дата)
---------------------------------	--	--------------------------	-----------------------------

С результатами специальной оценки условий труда ознакомлен(ы)

_____ (подпись)	_____ (Ф.И.О. работника)	_____ (дата)
_____ (подпись)	_____ (Ф.И.О. работника)	_____ (дата)
_____ (подпись)	_____ (Ф.И.О. работника)	_____ (дата)
_____ (подпись)	_____ (Ф.И.О. работника)	_____ (дата)