

Договор
№ 522/18-С
от 17.10.2018 г.



УТВЕРЖДАЮ
Председатель комиссии
по проведению специальной оценки
условий труда


(подпись)

Матвеев Р.В.
(фамилия, инициалы)

«13» 03 2019 г.

ОТЧЕТ
о проведении специальной оценки условий труда в
Общество с ограниченной ответственностью
"Аккорд"

(полное наименование работодателя)

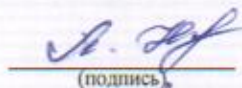
248002, г. Калуга, ул. Болдина, д. 57, офис 306
(место нахождения и осуществления деятельности работодателя)

4027057442
(ИНН работодателя)

1024001181962
(ОГРН работодателя)

68.20.0
(код основного вида экономической деятельности по ОКВЭД)

Члены комиссии по проведению специальной оценки условий труда:


(подпись)

Николаева Т.В.
(Ф.И.О.)

13.03.192
(дата)


(подпись)

Золикова Л.М.
(Ф.И.О.)

13.03.192
(дата)

Сводная ведомость результатов проведения специальной оценки условий труда

Наименование организации: Общество с ограниченной ответственностью "Аккорд"

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												
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24
Рабочие места (ед.)	12	3	12	0	12	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Работники, занятые на рабочих местах (чел.)	19	19	19	0	19	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
из них женщины	10	10	10	0	10	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
из них лиц в возрасте до 18 лет	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
из них инвалидов	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0

*актуальность заполненных сведений соответствует предоставляемым данным на момент проведения исследования

Таблица 2

Индивидуальный номер рабочего места	Профессия/ должность/ специальность работника	Классы (подклассы) условий труда																							
		3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24		
1	Инженерно-технические работники	химический	биологический	аэрозоли преимущественно фиброгенного действия	шум	инфразвук	ультразвук воздушный	вибрация общая	вибрация локальная	ионизирующие излучения	ионизирующие излучения	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)	Льготное пенсионное обеспечение (да/нет)		
1	Президент	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	2	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет		
2	Главный бухгалтер	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	2	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет		
3	Главный энергетик	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	2	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет		
4	Директор (начальник котельной)	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	2	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет		
5	Секретарь руководителя	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	2	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет		
6	Менеджер	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	2	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет		
	Младший обслуживающий персонал	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	2	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет		

Перечень рекомендуемых мероприятий по улучшению условий труда

Наименование организации: Общество с ограниченной ответственностью "АККОРД"

Наименование структурного подразделения, рабочего места	Наименование мероприятия	Цель мероприятия	Срок выполнения	Структурные подразделения, при-влекаемые для выполнения	Отметка о выполнении
1	2	3	4	5	6
По результатам специальной оценки условий труда разработка перечня рекомендуемых мероприятий по улучшению условий труда не требуется					

Дата составления: 28.02.2019

Председатель комиссии по проведению специальной оценки условий труда

Главный энергетик _____
(должность) (подпись) Ф.И.О. Матвеев Р.В.

28.02.19
(дата)

Члены комиссии по проведению специальной оценки условий труда:

Менеджер по персоналу _____
(должность) (подпись) Ф.И.О. Николаева Т.В.

Специалист по ОТ _____
(должность) (подпись) Ф.И.О. Золникова Л.М.

28.02.19
(дата)

28.02.19
(дата)

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

4090 _____
(№ в реестре экспертов) (подпись) Ф.И.О. Цыпленкова А.А.

28.02.2019
(дата)