|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Ленинградское областное государственное бюджетное учреждение «Сланцевский центр социального обслуживания несовершеннолетних «Мечта» | | | | |
| (полное наименование работодателя) | | | | |
| 188561, Ленинградская область, г. Сланцы, ул. Декабристов, д. 5; Исполняющий обязанности директора Цветкова Светлана Анатольевна; detimechta@mail.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 ОКАТО |
| 4713006901 | 46274895 | 2300220 | 87.90; 85.1; 85.41; 88.10 | 41642101001 |

# КАРТА № 001   специальной оценки условий труда

|  |  |
| --- | --- |
| Директор | 21607 |
| (наименование профессии (должности) работника) | (код по ОК 016-94) |

Наименование структурного подразделения: Административно-управленческий аппарат

Количество и номера аналогичных рабочих мест: Отсутствуют

**Строка 010.** Выпуск ЕТКС, ЕКС     Квалификационные характеристики должностей работников учреждений органов по делам молодежи, утверждены приказом Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 28 ноября 2008 г. N 678      
(выпуск, раздел, дата утверждения)

**Строка 020.** Численность работающих:

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

**Строка 021.** СНИЛС работников: указан в пункте *«С результатами специальной оценки условий труда ознакомлен(ы)»*

**Строка 022.** Используемое оборудование: ПЭВМ с ЖК ВДТ

Используемые материалы и сырье: Отсутствуют

**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 | 2 |  |

\* 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 | Да | Да | Приказ Минздрава России от 28 января 2021 N 29н, прил. к прил.1, п. 25 |

**Строка 050.** Рекомендации по улучшению условий труда, по режимам труда и отдыха, по подбору работников:   *1. Рекомендуемые режимы труда и отдыха: в соответствии с графиком работы организации.*    

Дата составления:   30.05.2022

Председатель комиссии по проведению специальной оценки условий труда:

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Заместитель директора по безопасности |  |  |  | Мохова В.В. |  |  |
| (должность) |  | (подпись) |  | (Ф.И.О.) |  | (дата) |

Члены комиссии по проведению специальной оценки условий труда:

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Специалист по охране труда |  |  |  | Александрова О.А. |  |  |
| (должность) |  | (подпись) |  | (Ф.И.О.) |  | (дата) |
| Председатель профсоюзного комитета |  |  |  | Зубкова О.А |  |  |
| (должность) |  | (подпись) |  | (Ф.И.О.) |  | (дата) |

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

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 608 |  |  |  | Габриадзе Юрий Шотович |  | 30.05.2022 |
| (№ в реестре экспертов) |  | (подпись) |  | (Ф.И.О.) |  | (дата) |

С результатами специальной оценки условий труда ознакомлен(ы):

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |
| (подпись) |  | (Ф.И.О. работника) |  | (дата) |  | (СНИЛС работника) |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| (подпись) |  | (Ф.И.О. работника) |  | (дата) |  | (СНИЛС работника) |
|  |  |  |  |  |  |  |
| (подпись) |  | (Ф.И.О. работника) |  | (дата) |  | (СНИЛС работника) |
|  |  |  |  |  |  |  |
| (подпись) |  | (Ф.И.О. работника) |  | (дата) |  | (СНИЛС работника) |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |
| (подпись) |  | (Ф.И.О. работника) |  | (дата) |  | (СНИЛС работника) |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| (подпись) |  | (Ф.И.О. работника) |  | (дата) |  | (СНИЛС работника) |
|  |  |  |  |  |  |  |
| (подпись) |  | (Ф.И.О. работника) |  | (дата) |  | (СНИЛС работника) |
|  |  |  |  |  |  |  |
| (подпись) |  | (Ф.И.О. работника) |  | (дата) |  | (СНИЛС работника) |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Ленинградское областное государственное бюджетное учреждение «Сланцевский центр социального обслуживания несовершеннолетних «Мечта» | | | | |
| (полное наименование работодателя) | | | | |
| 188561, Ленинградская область, г. Сланцы, ул. Декабристов, д. 5; Исполняющий обязанности директора Цветкова Светлана Анатольевна; detimechta@mail.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 ОКАТО |
| 4713006901 | 46274895 | 2300220 | 87.90; 85.1; 85.41; 88.10 | 41642101001 |

# КАРТА № 002   специальной оценки условий труда

|  |  |
| --- | --- |
| Заместитель директора | 21607 |
| (наименование профессии (должности) работника) | (код по ОК 016-94) |

Наименование структурного подразделения: Административно-управленческий аппарат

Количество и номера аналогичных рабочих мест: Отсутствуют

**Строка 010.** Выпуск ЕТКС, ЕКС     Квалификационные характеристики должностей работников учреждений органов по делам молодежи, утверждены приказом Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 28 ноября 2008 г. N 678      
(выпуск, раздел, дата утверждения)

**Строка 020.** Численность работающих:

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

**Строка 021.** СНИЛС работников: указан в пункте *«С результатами специальной оценки условий труда ознакомлен(ы)»*

**Строка 022.** Используемое оборудование: ПЭВМ с ЖК ВДТ

Используемые материалы и сырье: Отсутствуют

**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 | 2 |  |

\* 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 | Да | Да | Приказ Минздрава России от 28 января 2021 N 29н, прил. к прил.1, п. 25 |

**Строка 050.** Рекомендации по улучшению условий труда, по режимам труда и отдыха, по подбору работников:   *1. Рекомендуемые режимы труда и отдыха: в соответствии с графиком работы организации.*    

Дата составления:   30.05.2022

Председатель комиссии по проведению специальной оценки условий труда:

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Заместитель директора по безопасности |  |  |  | Мохова В.В. |  |  |
| (должность) |  | (подпись) |  | (Ф.И.О.) |  | (дата) |

Члены комиссии по проведению специальной оценки условий труда:

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Специалист по охране труда |  |  |  | Александрова О.А. |  |  |
| (должность) |  | (подпись) |  | (Ф.И.О.) |  | (дата) |
| Председатель профсоюзного комитета |  |  |  | Зубкова О.А |  |  |
| (должность) |  | (подпись) |  | (Ф.И.О.) |  | (дата) |

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

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 608 |  |  |  | Габриадзе Юрий Шотович |  | 30.05.2022 |
| (№ в реестре экспертов) |  | (подпись) |  | (Ф.И.О.) |  | (дата) |

С результатами специальной оценки условий труда ознакомлен(ы):

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |
| (подпись) |  | (Ф.И.О. работника) |  | (дата) |  | (СНИЛС работника) |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| (подпись) |  | (Ф.И.О. работника) |  | (дата) |  | (СНИЛС работника) |
|  |  |  |  |  |  |  |
| (подпись) |  | (Ф.И.О. работника) |  | (дата) |  | (СНИЛС работника) |
|  |  |  |  |  |  |  |
| (подпись) |  | (Ф.И.О. работника) |  | (дата) |  | (СНИЛС работника) |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |
| (подпись) |  | (Ф.И.О. работника) |  | (дата) |  | (СНИЛС работника) |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| (подпись) |  | (Ф.И.О. работника) |  | (дата) |  | (СНИЛС работника) |
|  |  |  |  |  |  |  |
| (подпись) |  | (Ф.И.О. работника) |  | (дата) |  | (СНИЛС работника) |
|  |  |  |  |  |  |  |
| (подпись) |  | (Ф.И.О. работника) |  | (дата) |  | (СНИЛС работника) |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Ленинградское областное государственное бюджетное учреждение «Сланцевский центр социального обслуживания несовершеннолетних «Мечта» | | | | |
| (полное наименование работодателя) | | | | |
| 188561, Ленинградская область, г. Сланцы, ул. Декабристов, д. 5; Исполняющий обязанности директора Цветкова Светлана Анатольевна; detimechta@mail.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 ОКАТО |
| 4713006901 | 46274895 | 2300220 | 87.90; 85.1; 85.41; 88.10 | 41642101001 |

# КАРТА № 003   специальной оценки условий труда

|  |  |
| --- | --- |
| Заместитель директора | 21607 |
| (наименование профессии (должности) работника) | (код по ОК 016-94) |

Наименование структурного подразделения: Административно-управленческий аппарат

Количество и номера аналогичных рабочих мест: Отсутствуют

**Строка 010.** Выпуск ЕТКС, ЕКС     Квалификационные характеристики должностей работников учреждений органов по делам молодежи, утверждены приказом Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 28 ноября 2008 г. N 678      
(выпуск, раздел, дата утверждения)

**Строка 020.** Численность работающих:

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

**Строка 021.** СНИЛС работников: указан в пункте *«С результатами специальной оценки условий труда ознакомлен(ы)»*

**Строка 022.** Используемое оборудование: ПЭВМ с ЖК ВДТ

Используемые материалы и сырье: Отсутствуют

**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 | 2 |  |

\* 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 | Да | Да | Приказ Минздрава России от 28 января 2021 N 29н, прил. к прил.1, п. 25 |

**Строка 050.** Рекомендации по улучшению условий труда, по режимам труда и отдыха, по подбору работников:   *1. Рекомендуемые режимы труда и отдыха: в соответствии с графиком работы организации.*    

Дата составления:   30.05.2022

Председатель комиссии по проведению специальной оценки условий труда:

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Заместитель директора по безопасности |  |  |  | Мохова В.В. |  |  |
| (должность) |  | (подпись) |  | (Ф.И.О.) |  | (дата) |

Члены комиссии по проведению специальной оценки условий труда:

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Специалист по охране труда |  |  |  | Александрова О.А. |  |  |
| (должность) |  | (подпись) |  | (Ф.И.О.) |  | (дата) |
| Председатель профсоюзного комитета |  |  |  | Зубкова О.А |  |  |
| (должность) |  | (подпись) |  | (Ф.И.О.) |  | (дата) |

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

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 608 |  |  |  | Габриадзе Юрий Шотович |  | 30.05.2022 |
| (№ в реестре экспертов) |  | (подпись) |  | (Ф.И.О.) |  | (дата) |

С результатами специальной оценки условий труда ознакомлен(ы):

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |
| (подпись) |  | (Ф.И.О. работника) |  | (дата) |  | (СНИЛС работника) |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| (подпись) |  | (Ф.И.О. работника) |  | (дата) |  | (СНИЛС работника) |
|  |  |  |  |  |  |  |
| (подпись) |  | (Ф.И.О. работника) |  | (дата) |  | (СНИЛС работника) |
|  |  |  |  |  |  |  |
| (подпись) |  | (Ф.И.О. работника) |  | (дата) |  | (СНИЛС работника) |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |
| (подпись) |  | (Ф.И.О. работника) |  | (дата) |  | (СНИЛС работника) |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| (подпись) |  | (Ф.И.О. работника) |  | (дата) |  | (СНИЛС работника) |
|  |  |  |  |  |  |  |
| (подпись) |  | (Ф.И.О. работника) |  | (дата) |  | (СНИЛС работника) |
|  |  |  |  |  |  |  |
| (подпись) |  | (Ф.И.О. работника) |  | (дата) |  | (СНИЛС работника) |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Ленинградское областное государственное бюджетное учреждение «Сланцевский центр социального обслуживания несовершеннолетних «Мечта» | | | | |
| (полное наименование работодателя) | | | | |
| 188561, Ленинградская область, г. Сланцы, ул. Декабристов, д. 5; Исполняющий обязанности директора Цветкова Светлана Анатольевна; detimechta@mail.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 ОКАТО |
| 4713006901 | 46274895 | 2300220 | 87.90; 85.1; 85.41; 88.10 | 41642101001 |

# КАРТА № 004   специальной оценки условий труда

|  |  |
| --- | --- |
| Главный бухгалтер | 20656 |
| (наименование профессии (должности) работника) | (код по ОК 016-94) |

Наименование структурного подразделения: Административно-управленческий аппарат

Количество и номера аналогичных рабочих мест: Отсутствуют

**Строка 010.** Выпуск ЕТКС, ЕКС     ОБЩЕОТРАСЛЕВЫЕ КВАЛИФИКАЦИОННЫЕ ХАРАКТЕРИСТИКИ ДОЛЖНОСТЕЙ РАБОТНИКОВ, ЗАНЯТЫХ НА ПРЕДПРИЯТИЯХ, В УЧРЕЖДЕНИЯХ И ОРГАНИЗАЦИЯХ, утверждены Постановлением Минтруда РФ от 21 августа 1998 г. N 37 (в ред. Постановлений Минтруда РФ от 21.01.2000 N 7, от 04.08.2000 N 57, от 20.04.2001 N 35, от 31.05.2002 N 38, от 20.06.2002 N 44, от 28.07.2003 N 59, от 12.11.2003 N 75, Приказов Минздравсоцразвития РФ от 25.07.2005 N 461, от 07.11.2006 N 749, от 17.09.2007 N 605, от 29.04.2008 N 200, от 14.03.2011 г. N 194, Приказов Минтруда России от 15.05.2013 N 205, от 12.02.2014 N 96, от 27.03.2018 г. N 197)      
(выпуск, раздел, дата утверждения)

**Строка 020.** Численность работающих:

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

**Строка 021.** СНИЛС работников: указан в пункте *«С результатами специальной оценки условий труда ознакомлен(ы)»*

**Строка 022.** Используемое оборудование: ПЭВМ с ЖК ВДТ

Используемые материалы и сырье: Отсутствуют

**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 | 2 |  |

\* 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 | Да | Да | Приказ Минздрава России от 28 января 2021 N 29н, прил. к прил.1, п. 25 |

**Строка 050.** Рекомендации по улучшению условий труда, по режимам труда и отдыха, по подбору работников:   *1. Рекомендуемые режимы труда и отдыха: в соответствии с графиком работы организации.*    

Дата составления:   30.05.2022

Председатель комиссии по проведению специальной оценки условий труда:

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Заместитель директора по безопасности |  |  |  | Мохова В.В. |  |  |
| (должность) |  | (подпись) |  | (Ф.И.О.) |  | (дата) |

Члены комиссии по проведению специальной оценки условий труда:

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Специалист по охране труда |  |  |  | Александрова О.А. |  |  |
| (должность) |  | (подпись) |  | (Ф.И.О.) |  | (дата) |
| Председатель профсоюзного комитета |  |  |  | Зубкова О.А |  |  |
| (должность) |  | (подпись) |  | (Ф.И.О.) |  | (дата) |

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

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 608 |  |  |  | Габриадзе Юрий Шотович |  | 30.05.2022 |
| (№ в реестре экспертов) |  | (подпись) |  | (Ф.И.О.) |  | (дата) |

С результатами специальной оценки условий труда ознакомлен(ы):

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |
| (подпись) |  | (Ф.И.О. работника) |  | (дата) |  | (СНИЛС работника) |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| (подпись) |  | (Ф.И.О. работника) |  | (дата) |  | (СНИЛС работника) |
|  |  |  |  |  |  |  |
| (подпись) |  | (Ф.И.О. работника) |  | (дата) |  | (СНИЛС работника) |
|  |  |  |  |  |  |  |
| (подпись) |  | (Ф.И.О. работника) |  | (дата) |  | (СНИЛС работника) |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |
| (подпись) |  | (Ф.И.О. работника) |  | (дата) |  | (СНИЛС работника) |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| (подпись) |  | (Ф.И.О. работника) |  | (дата) |  | (СНИЛС работника) |
|  |  |  |  |  |  |  |
| (подпись) |  | (Ф.И.О. работника) |  | (дата) |  | (СНИЛС работника) |
|  |  |  |  |  |  |  |
| (подпись) |  | (Ф.И.О. работника) |  | (дата) |  | (СНИЛС работника) |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Ленинградское областное государственное бюджетное учреждение «Сланцевский центр социального обслуживания несовершеннолетних «Мечта» | | | | |
| (полное наименование работодателя) | | | | |
| 188561, Ленинградская область, г. Сланцы, ул. Декабристов, д. 5; Исполняющий обязанности директора Цветкова Светлана Анатольевна; detimechta@mail.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 ОКАТО |
| 4713006901 | 46274895 | 2300220 | 87.90; 85.1; 85.41; 88.10 | 41642101001 |

# КАРТА № 005   специальной оценки условий труда

|  |  |
| --- | --- |
| Специалист по закупкам | 26541 |
| (наименование профессии (должности) работника) | (код по ОК 016-94) |

Наименование структурного подразделения: Административно-управленческий аппарат

Количество и номера аналогичных рабочих мест: Отсутствуют

**Строка 010.** Выпуск ЕТКС, ЕКС     ОБЩЕОТРАСЛЕВЫЕ КВАЛИФИКАЦИОННЫЕ ХАРАКТЕРИСТИКИ ДОЛЖНОСТЕЙ РАБОТНИКОВ, ЗАНЯТЫХ НА ПРЕДПРИЯТИЯХ, В УЧРЕЖДЕНИЯХ И ОРГАНИЗАЦИЯХ, утверждены Постановлением Минтруда РФ от 21 августа 1998 г. N 37 (в ред. Постановлений Минтруда РФ от 21.01.2000 N 7, от 04.08.2000 N 57, от 20.04.2001 N 35, от 31.05.2002 N 38, от 20.06.2002 N 44, от 28.07.2003 N 59, от 12.11.2003 N 75, Приказов Минздравсоцразвития РФ от 25.07.2005 N 461, от 07.11.2006 N 749, от 17.09.2007 N 605, от 29.04.2008 N 200, от 14.03.2011 г. N 194, Приказов Минтруда России от 15.05.2013 N 205, от 12.02.2014 N 96)      
(выпуск, раздел, дата утверждения)

**Строка 020.** Численность работающих:

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

**Строка 021.** СНИЛС работников: указан в пункте *«С результатами специальной оценки условий труда ознакомлен(ы)»*

**Строка 022.** Используемое оборудование: ПЭВМ с ЖК ВДТ

Используемые материалы и сырье: Отсутствуют

**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 | 2 |  |

\* 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 | Да | Да | Приказ Минздрава России от 28 января 2021 N 29н, прил. к прил.1, п. 25 |

**Строка 050.** Рекомендации по улучшению условий труда, по режимам труда и отдыха, по подбору работников:   *1. Рекомендуемые режимы труда и отдыха: в соответствии с графиком работы организации.*    

Дата составления:   30.05.2022

Председатель комиссии по проведению специальной оценки условий труда:

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Заместитель директора по безопасности |  |  |  | Мохова В.В. |  |  |
| (должность) |  | (подпись) |  | (Ф.И.О.) |  | (дата) |

Члены комиссии по проведению специальной оценки условий труда:

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Специалист по охране труда |  |  |  | Александрова О.А. |  |  |
| (должность) |  | (подпись) |  | (Ф.И.О.) |  | (дата) |
| Председатель профсоюзного комитета |  |  |  | Зубкова О.А |  |  |
| (должность) |  | (подпись) |  | (Ф.И.О.) |  | (дата) |

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

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 608 |  |  |  | Габриадзе Юрий Шотович |  | 30.05.2022 |
| (№ в реестре экспертов) |  | (подпись) |  | (Ф.И.О.) |  | (дата) |

С результатами специальной оценки условий труда ознакомлен(ы):

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |
| (подпись) |  | (Ф.И.О. работника) |  | (дата) |  | (СНИЛС работника) |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| (подпись) |  | (Ф.И.О. работника) |  | (дата) |  | (СНИЛС работника) |
|  |  |  |  |  |  |  |
| (подпись) |  | (Ф.И.О. работника) |  | (дата) |  | (СНИЛС работника) |
|  |  |  |  |  |  |  |
| (подпись) |  | (Ф.И.О. работника) |  | (дата) |  | (СНИЛС работника) |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |
| (подпись) |  | (Ф.И.О. работника) |  | (дата) |  | (СНИЛС работника) |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| (подпись) |  | (Ф.И.О. работника) |  | (дата) |  | (СНИЛС работника) |
|  |  |  |  |  |  |  |
| (подпись) |  | (Ф.И.О. работника) |  | (дата) |  | (СНИЛС работника) |
|  |  |  |  |  |  |  |
| (подпись) |  | (Ф.И.О. работника) |  | (дата) |  | (СНИЛС работника) |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Ленинградское областное государственное бюджетное учреждение «Сланцевский центр социального обслуживания несовершеннолетних «Мечта» | | | | |
| (полное наименование работодателя) | | | | |
| 188561, Ленинградская область, г. Сланцы, ул. Декабристов, д. 5; Исполняющий обязанности директора Цветкова Светлана Анатольевна; detimechta@mail.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 ОКАТО |
| 4713006901 | 46274895 | 2300220 | 87.90; 85.1; 85.41; 88.10 | 41642101001 |

# КАРТА № 006   специальной оценки условий труда

|  |  |
| --- | --- |
| Бухгалтер | 20336 |
| (наименование профессии (должности) работника) | (код по ОК 016-94) |

Наименование структурного подразделения: Административно-управленческий аппарат

Количество и номера аналогичных рабочих мест: Отсутствуют

**Строка 010.** Выпуск ЕТКС, ЕКС     ОБЩЕОТРАСЛЕВЫЕ КВАЛИФИКАЦИОННЫЕ ХАРАКТЕРИСТИКИ ДОЛЖНОСТЕЙ РАБОТНИКОВ, ЗАНЯТЫХ НА ПРЕДПРИЯТИЯХ, В УЧРЕЖДЕНИЯХ И ОРГАНИЗАЦИЯХ, утверждены Постановлением Минтруда РФ от 21 августа 1998 г. N 37 (в ред. Постановлений Минтруда РФ от 21.01.2000 N 7, от 04.08.2000 N 57, от 20.04.2001 N 35, от 31.05.2002 N 38, от 20.06.2002 N 44, от 28.07.2003 N 59, от 12.11.2003 N 75, Приказов Минздравсоцразвития РФ от 25.07.2005 N 461, от 07.11.2006 N 749, от 17.09.2007 N 605, от 29.04.2008 N 200, от 14.03.2011 г. N 194, Приказов Минтруда России от 15.05.2013 N 205, от 12.02.2014 N 96, от 27.03.2018 г. N 197)      
(выпуск, раздел, дата утверждения)

**Строка 020.** Численность работающих:

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

**Строка 021.** СНИЛС работников: указан в пункте *«С результатами специальной оценки условий труда ознакомлен(ы)»*

**Строка 022.** Используемое оборудование: ПЭВМ с ЖК ВДТ

Используемые материалы и сырье: Отсутствуют

**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 | 2 |  |

\* 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 | Да | Да | Приказ Минздрава России от 28 января 2021 N 29н, прил. к прил.1, п. 25 |

**Строка 050.** Рекомендации по улучшению условий труда, по режимам труда и отдыха, по подбору работников:   *1. Рекомендуемые режимы труда и отдыха: в соответствии с графиком работы организации.*    

Дата составления:   30.05.2022

Председатель комиссии по проведению специальной оценки условий труда:

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Заместитель директора по безопасности |  |  |  | Мохова В.В. |  |  |
| (должность) |  | (подпись) |  | (Ф.И.О.) |  | (дата) |

Члены комиссии по проведению специальной оценки условий труда:

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Специалист по охране труда |  |  |  | Александрова О.А. |  |  |
| (должность) |  | (подпись) |  | (Ф.И.О.) |  | (дата) |
| Председатель профсоюзного комитета |  |  |  | Зубкова О.А |  |  |
| (должность) |  | (подпись) |  | (Ф.И.О.) |  | (дата) |

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

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 608 |  |  |  | Габриадзе Юрий Шотович |  | 30.05.2022 |
| (№ в реестре экспертов) |  | (подпись) |  | (Ф.И.О.) |  | (дата) |

С результатами специальной оценки условий труда ознакомлен(ы):

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |
| (подпись) |  | (Ф.И.О. работника) |  | (дата) |  | (СНИЛС работника) |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| (подпись) |  | (Ф.И.О. работника) |  | (дата) |  | (СНИЛС работника) |
|  |  |  |  |  |  |  |
| (подпись) |  | (Ф.И.О. работника) |  | (дата) |  | (СНИЛС работника) |
|  |  |  |  |  |  |  |
| (подпись) |  | (Ф.И.О. работника) |  | (дата) |  | (СНИЛС работника) |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |
| (подпись) |  | (Ф.И.О. работника) |  | (дата) |  | (СНИЛС работника) |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| (подпись) |  | (Ф.И.О. работника) |  | (дата) |  | (СНИЛС работника) |
|  |  |  |  |  |  |  |
| (подпись) |  | (Ф.И.О. работника) |  | (дата) |  | (СНИЛС работника) |
|  |  |  |  |  |  |  |
| (подпись) |  | (Ф.И.О. работника) |  | (дата) |  | (СНИЛС работника) |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Ленинградское областное государственное бюджетное учреждение «Сланцевский центр социального обслуживания несовершеннолетних «Мечта» | | | | |
| (полное наименование работодателя) | | | | |
| 188561, Ленинградская область, г. Сланцы, ул. Декабристов, д. 5; Исполняющий обязанности директора Цветкова Светлана Анатольевна; detimechta@mail.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 ОКАТО |
| 4713006901 | 46274895 | 2300220 | 87.90; 85.1; 85.41; 88.10 | 41642101001 |

# КАРТА № 007   специальной оценки условий труда

|  |  |
| --- | --- |
| Бухгалтер | 20336 |
| (наименование профессии (должности) работника) | (код по ОК 016-94) |

Наименование структурного подразделения: Административно-управленческий аппарат

Количество и номера аналогичных рабочих мест: Отсутствуют

**Строка 010.** Выпуск ЕТКС, ЕКС     ОБЩЕОТРАСЛЕВЫЕ КВАЛИФИКАЦИОННЫЕ ХАРАКТЕРИСТИКИ ДОЛЖНОСТЕЙ РАБОТНИКОВ, ЗАНЯТЫХ НА ПРЕДПРИЯТИЯХ, В УЧРЕЖДЕНИЯХ И ОРГАНИЗАЦИЯХ, утверждены Постановлением Минтруда РФ от 21 августа 1998 г. N 37 (в ред. Постановлений Минтруда РФ от 21.01.2000 N 7, от 04.08.2000 N 57, от 20.04.2001 N 35, от 31.05.2002 N 38, от 20.06.2002 N 44, от 28.07.2003 N 59, от 12.11.2003 N 75, Приказов Минздравсоцразвития РФ от 25.07.2005 N 461, от 07.11.2006 N 749, от 17.09.2007 N 605, от 29.04.2008 N 200, от 14.03.2011 г. N 194, Приказов Минтруда России от 15.05.2013 N 205, от 12.02.2014 N 96, от 27.03.2018 г. N 197)      
(выпуск, раздел, дата утверждения)

**Строка 020.** Численность работающих:

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

**Строка 021.** СНИЛС работников: указан в пункте *«С результатами специальной оценки условий труда ознакомлен(ы)»*

**Строка 022.** Используемое оборудование: ПЭВМ с ЖК ВДТ

Используемые материалы и сырье: Отсутствуют

**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 | 2 |  |

\* 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 | Да | Да | Приказ Минздрава России от 28 января 2021 N 29н, прил. к прил.1, п. 25 |

**Строка 050.** Рекомендации по улучшению условий труда, по режимам труда и отдыха, по подбору работников:   *1. Рекомендуемые режимы труда и отдыха: в соответствии с графиком работы организации.*    

Дата составления:   30.05.2022

Председатель комиссии по проведению специальной оценки условий труда:

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Заместитель директора по безопасности |  |  |  | Мохова В.В. |  |  |
| (должность) |  | (подпись) |  | (Ф.И.О.) |  | (дата) |

Члены комиссии по проведению специальной оценки условий труда:

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Специалист по охране труда |  |  |  | Александрова О.А. |  |  |
| (должность) |  | (подпись) |  | (Ф.И.О.) |  | (дата) |
| Председатель профсоюзного комитета |  |  |  | Зубкова О.А |  |  |
| (должность) |  | (подпись) |  | (Ф.И.О.) |  | (дата) |

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

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 608 |  |  |  | Габриадзе Юрий Шотович |  | 30.05.2022 |
| (№ в реестре экспертов) |  | (подпись) |  | (Ф.И.О.) |  | (дата) |

С результатами специальной оценки условий труда ознакомлен(ы):

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |
| (подпись) |  | (Ф.И.О. работника) |  | (дата) |  | (СНИЛС работника) |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| (подпись) |  | (Ф.И.О. работника) |  | (дата) |  | (СНИЛС работника) |
|  |  |  |  |  |  |  |
| (подпись) |  | (Ф.И.О. работника) |  | (дата) |  | (СНИЛС работника) |
|  |  |  |  |  |  |  |
| (подпись) |  | (Ф.И.О. работника) |  | (дата) |  | (СНИЛС работника) |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |
| (подпись) |  | (Ф.И.О. работника) |  | (дата) |  | (СНИЛС работника) |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| (подпись) |  | (Ф.И.О. работника) |  | (дата) |  | (СНИЛС работника) |
|  |  |  |  |  |  |  |
| (подпись) |  | (Ф.И.О. работника) |  | (дата) |  | (СНИЛС работника) |
|  |  |  |  |  |  |  |
| (подпись) |  | (Ф.И.О. работника) |  | (дата) |  | (СНИЛС работника) |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Ленинградское областное государственное бюджетное учреждение «Сланцевский центр социального обслуживания несовершеннолетних «Мечта» | | | | |
| (полное наименование работодателя) | | | | |
| 188561, Ленинградская область, г. Сланцы, ул. Декабристов, д. 5; Исполняющий обязанности директора Цветкова Светлана Анатольевна; detimechta@mail.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 ОКАТО |
| 4713006901 | 46274895 | 2300220 | 87.90; 85.1; 85.41; 88.10 | 41642101001 |

# КАРТА № 008   специальной оценки условий труда

|  |  |
| --- | --- |
| Юрисконсульт | 27931 |
| (наименование профессии (должности) работника) | (код по ОК 016-94) |

Наименование структурного подразделения: Административно-управленческий аппарат

Количество и номера аналогичных рабочих мест: Отсутствуют

**Строка 010.** Выпуск ЕТКС, ЕКС     ОБЩЕОТРАСЛЕВЫЕ КВАЛИФИКАЦИОННЫЕ ХАРАКТЕРИСТИКИ ДОЛЖНОСТЕЙ РАБОТНИКОВ, ЗАНЯТЫХ НА ПРЕДПРИЯТИЯХ, В УЧРЕЖДЕНИЯХ И ОРГАНИЗАЦИЯХ, утверждены Постановлением Минтруда РФ от 21 августа 1998 г. N 37 (в ред. Постановлений Минтруда РФ от 21.01.2000 N 7, от 04.08.2000 N 57, от 20.04.2001 N 35, от 31.05.2002 N 38, от 20.06.2002 N 44, от 28.07.2003 N 59, от 12.11.2003 N 75, Приказов Минздравсоцразвития РФ от 25.07.2005 N 461, от 07.11.2006 N 749, от 17.09.2007 N 605, от 29.04.2008 N 200, от 14.03.2011 г. N 194, Приказов Минтруда России от 15.05.2013 N 205, от 12.02.2014 N 96)      
(выпуск, раздел, дата утверждения)

**Строка 020.** Численность работающих:

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

**Строка 021.** СНИЛС работников: указан в пункте *«С результатами специальной оценки условий труда ознакомлен(ы)»*

**Строка 022.** Используемое оборудование: ПЭВМ с ЖК ВДТ

Используемые материалы и сырье: Отсутствуют

**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 | 2 |  |

\* 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 | Да | Да | Приказ Минздрава России от 28 января 2021 N 29н, прил. к прил.1, п. 25 |

**Строка 050.** Рекомендации по улучшению условий труда, по режимам труда и отдыха, по подбору работников:   *1. Рекомендуемые режимы труда и отдыха: в соответствии с графиком работы организации.*    

Дата составления:   30.05.2022

Председатель комиссии по проведению специальной оценки условий труда:

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Заместитель директора по безопасности |  |  |  | Мохова В.В. |  |  |
| (должность) |  | (подпись) |  | (Ф.И.О.) |  | (дата) |

Члены комиссии по проведению специальной оценки условий труда:

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Специалист по охране труда |  |  |  | Александрова О.А. |  |  |
| (должность) |  | (подпись) |  | (Ф.И.О.) |  | (дата) |
| Председатель профсоюзного комитета |  |  |  | Зубкова О.А |  |  |
| (должность) |  | (подпись) |  | (Ф.И.О.) |  | (дата) |

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

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 608 |  |  |  | Габриадзе Юрий Шотович |  | 30.05.2022 |
| (№ в реестре экспертов) |  | (подпись) |  | (Ф.И.О.) |  | (дата) |

С результатами специальной оценки условий труда ознакомлен(ы):

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |
| (подпись) |  | (Ф.И.О. работника) |  | (дата) |  | (СНИЛС работника) |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| (подпись) |  | (Ф.И.О. работника) |  | (дата) |  | (СНИЛС работника) |
|  |  |  |  |  |  |  |
| (подпись) |  | (Ф.И.О. работника) |  | (дата) |  | (СНИЛС работника) |
|  |  |  |  |  |  |  |
| (подпись) |  | (Ф.И.О. работника) |  | (дата) |  | (СНИЛС работника) |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |
| (подпись) |  | (Ф.И.О. работника) |  | (дата) |  | (СНИЛС работника) |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| (подпись) |  | (Ф.И.О. работника) |  | (дата) |  | (СНИЛС работника) |
|  |  |  |  |  |  |  |
| (подпись) |  | (Ф.И.О. работника) |  | (дата) |  | (СНИЛС работника) |
|  |  |  |  |  |  |  |
| (подпись) |  | (Ф.И.О. работника) |  | (дата) |  | (СНИЛС работника) |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Ленинградское областное государственное бюджетное учреждение «Сланцевский центр социального обслуживания несовершеннолетних «Мечта» | | | | |
| (полное наименование работодателя) | | | | |
| 188561, Ленинградская область, г. Сланцы, ул. Декабристов, д. 5; Исполняющий обязанности директора Цветкова Светлана Анатольевна; detimechta@mail.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 ОКАТО |
| 4713006901 | 46274895 | 2300220 | 87.90; 85.1; 85.41; 88.10 | 41642101001 |

# КАРТА № 009   специальной оценки условий труда

|  |  |
| --- | --- |
| Системный администратор | 40067 |
| (наименование профессии (должности) работника) | (код по ОК 016-94) |

Наименование структурного подразделения: Административно-управленческий аппарат

Количество и номера аналогичных рабочих мест: Отсутствуют

**Строка 010.** Выпуск ЕТКС, ЕКС     КВАЛИФИКАЦИОННЫЙ СПРАВОЧНИК ДОЛЖНОСТЕЙ РУКОВОДИТЕЛЕЙ, СПЕЦИАЛИСТОВ И ДРУГИХ СЛУЖАЩИХ, утвержден Постановлением Минтруда РФ от 21 августа 1998 г. N 37 (в ред. Постановлений Минтруда РФ от 21.01.2000 N 7, от 04.08.2000 N 57, от 20.04.2001 N 35, от 31.05.2002 N 38, от 20.06.2002 N 44, от 28.07.2003 N 59, от 12.11.2003 N 75, Приказов Минздравсоцразвития РФ от 25.07.2005 N 461, от 07.11.2006 N 749, от 17.09.2007 N 605, от 29.04.2008 N 200, от 14.03.2011 г. N 194, Приказов Минтруда России от 15.05.2013 N 205, от 12.02.2014 N 96)      
(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: указан в пункте *«С результатами специальной оценки условий труда ознакомлен(ы)»*

**Строка 022.** Используемое оборудование: ПЭВМ с ЖК ВДТ

Используемые материалы и сырье: Отсутствуют

**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 | 2 |  |

\* 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 | Да | Да | Приказ Минздрава России от 28 января 2021 N 29н, прил. к прил.1, п. 25 |

**Строка 050.** Рекомендации по улучшению условий труда, по режимам труда и отдыха, по подбору работников:   *1. Рекомендуемые режимы труда и отдыха: в соответствии с графиком работы организации.*    

Дата составления:   30.05.2022

Председатель комиссии по проведению специальной оценки условий труда:

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Заместитель директора по безопасности |  |  |  | Мохова В.В. |  |  |
| (должность) |  | (подпись) |  | (Ф.И.О.) |  | (дата) |

Члены комиссии по проведению специальной оценки условий труда:

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Специалист по охране труда |  |  |  | Александрова О.А. |  |  |
| (должность) |  | (подпись) |  | (Ф.И.О.) |  | (дата) |
| Председатель профсоюзного комитета |  |  |  | Зубкова О.А |  |  |
| (должность) |  | (подпись) |  | (Ф.И.О.) |  | (дата) |

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

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 608 |  |  |  | Габриадзе Юрий Шотович |  | 30.05.2022 |
| (№ в реестре экспертов) |  | (подпись) |  | (Ф.И.О.) |  | (дата) |

С результатами специальной оценки условий труда ознакомлен(ы):

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |
| (подпись) |  | (Ф.И.О. работника) |  | (дата) |  | (СНИЛС работника) |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| (подпись) |  | (Ф.И.О. работника) |  | (дата) |  | (СНИЛС работника) |
|  |  |  |  |  |  |  |
| (подпись) |  | (Ф.И.О. работника) |  | (дата) |  | (СНИЛС работника) |
|  |  |  |  |  |  |  |
| (подпись) |  | (Ф.И.О. работника) |  | (дата) |  | (СНИЛС работника) |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |
| (подпись) |  | (Ф.И.О. работника) |  | (дата) |  | (СНИЛС работника) |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| (подпись) |  | (Ф.И.О. работника) |  | (дата) |  | (СНИЛС работника) |
|  |  |  |  |  |  |  |
| (подпись) |  | (Ф.И.О. работника) |  | (дата) |  | (СНИЛС работника) |
|  |  |  |  |  |  |  |
| (подпись) |  | (Ф.И.О. работника) |  | (дата) |  | (СНИЛС работника) |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Ленинградское областное государственное бюджетное учреждение «Сланцевский центр социального обслуживания несовершеннолетних «Мечта» | | | | |
| (полное наименование работодателя) | | | | |
| 188561, Ленинградская область, г. Сланцы, ул. Декабристов, д. 5; Исполняющий обязанности директора Цветкова Светлана Анатольевна; detimechta@mail.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 ОКАТО |
| 4713006901 | 46274895 | 2300220 | 87.90; 85.1; 85.41; 88.10 | 41642101001 |

# КАРТА № 010   специальной оценки условий труда

|  |  |
| --- | --- |
| Специалист по кадрам | 26583 |
| (наименование профессии (должности) работника) | (код по ОК 016-94) |

Наименование структурного подразделения: Административно-управленческий аппарат

Количество и номера аналогичных рабочих мест: Отсутствуют

**Строка 010.** Выпуск ЕТКС, ЕКС     ОБЩЕОТРАСЛЕВЫЕ КВАЛИФИКАЦИОННЫЕ ХАРАКТЕРИСТИКИ ДОЛЖНОСТЕЙ РАБОТНИКОВ, ЗАНЯТЫХ НА ПРЕДПРИЯТИЯХ, В УЧРЕЖДЕНИЯХ И ОРГАНИЗАЦИЯХ, утверждены Постановлением Минтруда РФ от 21 августа 1998 г. N 37 (в ред. Постановлений Минтруда РФ от 21.01.2000 N 7, от 04.08.2000 N 57, от 20.04.2001 N 35, от 31.05.2002 N 38, от 20.06.2002 N 44, от 28.07.2003 N 59, от 12.11.2003 N 75, Приказов Минздравсоцразвития РФ от 25.07.2005 N 461, от 07.11.2006 N 749, от 17.09.2007 N 605, от 29.04.2008 N 200, от 14.03.2011 г. N 194, Приказов Минтруда России от 15.05.2013 N 205, от 12.02.2014 N 96)      
(выпуск, раздел, дата утверждения)

**Строка 020.** Численность работающих:

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

**Строка 021.** СНИЛС работников: указан в пункте *«С результатами специальной оценки условий труда ознакомлен(ы)»*

**Строка 022.** Используемое оборудование: ПЭВМ с ЖК ВДТ

Используемые материалы и сырье: Отсутствуют

**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 | 2 |  |

\* 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 | Да | Да | Приказ Минздрава России от 28 января 2021 N 29н, прил. к прил.1, п. 25 |

**Строка 050.** Рекомендации по улучшению условий труда, по режимам труда и отдыха, по подбору работников:   *1. Рекомендуемые режимы труда и отдыха: в соответствии с графиком работы организации.*    

Дата составления:   30.05.2022

Председатель комиссии по проведению специальной оценки условий труда:

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Заместитель директора по безопасности |  |  |  | Мохова В.В. |  |  |
| (должность) |  | (подпись) |  | (Ф.И.О.) |  | (дата) |

Члены комиссии по проведению специальной оценки условий труда:

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Специалист по охране труда |  |  |  | Александрова О.А. |  |  |
| (должность) |  | (подпись) |  | (Ф.И.О.) |  | (дата) |
| Председатель профсоюзного комитета |  |  |  | Зубкова О.А |  |  |
| (должность) |  | (подпись) |  | (Ф.И.О.) |  | (дата) |

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

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 608 |  |  |  | Габриадзе Юрий Шотович |  | 30.05.2022 |
| (№ в реестре экспертов) |  | (подпись) |  | (Ф.И.О.) |  | (дата) |

С результатами специальной оценки условий труда ознакомлен(ы):

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |
| (подпись) |  | (Ф.И.О. работника) |  | (дата) |  | (СНИЛС работника) |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| (подпись) |  | (Ф.И.О. работника) |  | (дата) |  | (СНИЛС работника) |
|  |  |  |  |  |  |  |
| (подпись) |  | (Ф.И.О. работника) |  | (дата) |  | (СНИЛС работника) |
|  |  |  |  |  |  |  |
| (подпись) |  | (Ф.И.О. работника) |  | (дата) |  | (СНИЛС работника) |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |
| (подпись) |  | (Ф.И.О. работника) |  | (дата) |  | (СНИЛС работника) |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| (подпись) |  | (Ф.И.О. работника) |  | (дата) |  | (СНИЛС работника) |
|  |  |  |  |  |  |  |
| (подпись) |  | (Ф.И.О. работника) |  | (дата) |  | (СНИЛС работника) |
|  |  |  |  |  |  |  |
| (подпись) |  | (Ф.И.О. работника) |  | (дата) |  | (СНИЛС работника) |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Ленинградское областное государственное бюджетное учреждение «Сланцевский центр социального обслуживания несовершеннолетних «Мечта» | | | | |
| (полное наименование работодателя) | | | | |
| 188561, Ленинградская область, г. Сланцы, ул. Декабристов, д. 5; Исполняющий обязанности директора Цветкова Светлана Анатольевна; detimechta@mail.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 ОКАТО |
| 4713006901 | 46274895 | 2300220 | 87.90; 85.1; 85.41; 88.10 | 41642101001 |

# КАРТА № 011   специальной оценки условий труда

|  |  |
| --- | --- |
| Делопроизводитель | 21299 |
| (наименование профессии (должности) работника) | (код по ОК 016-94) |

Наименование структурного подразделения: Административно-управленческий аппарат

Количество и номера аналогичных рабочих мест: Отсутствуют

**Строка 010.** Выпуск ЕТКС, ЕКС     ОБЩЕОТРАСЛЕВЫЕ КВАЛИФИКАЦИОННЫЕ ХАРАКТЕРИСТИКИ ДОЛЖНОСТЕЙ РАБОТНИКОВ, ЗАНЯТЫХ НА ПРЕДПРИЯТИЯХ, В УЧРЕЖДЕНИЯХ И ОРГАНИЗАЦИЯХ, утверждены Постановлением Минтруда РФ от 21 августа 1998 г. N 37 (в ред. Постановлений Минтруда РФ от 21.01.2000 N 7, от 04.08.2000 N 57, от 20.04.2001 N 35, от 31.05.2002 N 38, от 20.06.2002 N 44, от 28.07.2003 N 59, от 12.11.2003 N 75, Приказов Минздравсоцразвития РФ от 25.07.2005 N 461, от 07.11.2006 N 749, от 17.09.2007 N 605, от 29.04.2008 N 200, от 14.03.2011 г. N 194, Приказов Минтруда России от 15.05.2013 N 205, от 12.02.2014 N 96)      
(выпуск, раздел, дата утверждения)

**Строка 020.** Численность работающих:

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

**Строка 021.** СНИЛС работников: указан в пункте *«С результатами специальной оценки условий труда ознакомлен(ы)»*

**Строка 022.** Используемое оборудование: ПЭВМ с ЖК ВДТ

Используемые материалы и сырье: Отсутствуют

**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 | 2 |  |

\* 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 | Да | Да | Приказ Минздрава России от 28 января 2021 N 29н, прил. к прил.1, п. 25 |

**Строка 050.** Рекомендации по улучшению условий труда, по режимам труда и отдыха, по подбору работников:   *1. Рекомендуемые режимы труда и отдыха: в соответствии с графиком работы организации.*    

Дата составления:   30.05.2022

Председатель комиссии по проведению специальной оценки условий труда:

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Заместитель директора по безопасности |  |  |  | Мохова В.В. |  |  |
| (должность) |  | (подпись) |  | (Ф.И.О.) |  | (дата) |

Члены комиссии по проведению специальной оценки условий труда:

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Специалист по охране труда |  |  |  | Александрова О.А. |  |  |
| (должность) |  | (подпись) |  | (Ф.И.О.) |  | (дата) |
| Председатель профсоюзного комитета |  |  |  | Зубкова О.А |  |  |
| (должность) |  | (подпись) |  | (Ф.И.О.) |  | (дата) |

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

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 608 |  |  |  | Габриадзе Юрий Шотович |  | 30.05.2022 |
| (№ в реестре экспертов) |  | (подпись) |  | (Ф.И.О.) |  | (дата) |

С результатами специальной оценки условий труда ознакомлен(ы):

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |
| (подпись) |  | (Ф.И.О. работника) |  | (дата) |  | (СНИЛС работника) |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| (подпись) |  | (Ф.И.О. работника) |  | (дата) |  | (СНИЛС работника) |
|  |  |  |  |  |  |  |
| (подпись) |  | (Ф.И.О. работника) |  | (дата) |  | (СНИЛС работника) |
|  |  |  |  |  |  |  |
| (подпись) |  | (Ф.И.О. работника) |  | (дата) |  | (СНИЛС работника) |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |
| (подпись) |  | (Ф.И.О. работника) |  | (дата) |  | (СНИЛС работника) |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| (подпись) |  | (Ф.И.О. работника) |  | (дата) |  | (СНИЛС работника) |
|  |  |  |  |  |  |  |
| (подпись) |  | (Ф.И.О. работника) |  | (дата) |  | (СНИЛС работника) |
|  |  |  |  |  |  |  |
| (подпись) |  | (Ф.И.О. работника) |  | (дата) |  | (СНИЛС работника) |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Ленинградское областное государственное бюджетное учреждение «Сланцевский центр социального обслуживания несовершеннолетних «Мечта» | | | | |
| (полное наименование работодателя) | | | | |
| 188561, Ленинградская область, г. Сланцы, ул. Декабристов, д. 5; Исполняющий обязанности директора Цветкова Светлана Анатольевна; detimechta@mail.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 ОКАТО |
| 4713006901 | 46274895 | 2300220 | 87.90; 85.1; 85.41; 88.10 | 41642101001 |

# КАРТА № 012   специальной оценки условий труда

|  |  |
| --- | --- |
| Водитель автомобиля | 11442 |
| (наименование профессии (должности) работника) | (код по ОК 016-94) |

Наименование структурного подразделения: Административно-управленческий аппарат

Количество и номера аналогичных рабочих мест: Отсутствуют

**Строка 010.** Выпуск ЕТКС, ЕКС     Раздел: "Общеотраслевые профессии рабочих". Тарифно-квалификационные характеристики по общеотраслевым профессиям рабочих, утв. постановлением Министерства труда Российской Федерации от 10 ноября 1992 г. N 31 (в ред. Постановлений Минтруда РФ от 15.01.1993 N 3, от 28.01.1993 N 10, от 05.02.1993 N 17, от 03.03.1993 N 43, от 05.04.1993 N 74, от 05.04.1993 N 75, от 12.07.1993 N 134, от 04.11.1993 N 168, от 28.12.1994 N 88, от 31.01.1997 N 5, от 04.02.1997 N 7, от 01.06.1998 N 19, от 12.08.1998 N 33, от 04.08.2000 N 56, Приказов Минздравсоцразвития РФ от 24.10.2005 N 648, от 24.11.2008 N 665, с изм., внесенными Постановлением Минтруда РФ от 16.07.2003 N 54)      
(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: указан в пункте *«С результатами специальной оценки условий труда ознакомлен(ы)»*

**Строка 022.** Используемое оборудование: Автомобиль Газель

Используемые материалы и сырье: Отсутствуют

**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 | 2 | не оценивалась | 2 |  |
|  | Инфразвук | - | не оценивалась | - |  |
|  | Ультразвук воздушный | - | не оценивалась | - |  |
|  | Вибрация общая | 2 | не оценивалась | 2 |  |
|  | Вибрация локальная | 2 | не оценивалась | 2 |  |
|  | Неионизирующие излучения | - | не оценивалась | - |  |
|  | Ионизирующие излучения | - | не оценивалась | - |  |
|  | Параметры микроклимата | - | не оценивалась | - |  |
|  | Параметры световой среды | - | не оценивалась | - |  |
|  | Тяжесть трудового процесса | 2 | не оценивалась | 2 |  |
|  | Напряженность трудового процесса | 2 | не оценивалась | 2 |  |
|  | **Итоговый класс (подкласс) условий труда** | 2 | не заполняется | 2 |  |

\* 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 | Да | Да | Приказ Минздрава России от 28 января 2021 N 29н, прил. к прил.1, п. 18.1, 25 |

**Строка 050.** Рекомендации по улучшению условий труда, по режимам труда и отдыха, по подбору работников:   *1. Рекомендуемые режимы труда и отдыха: в соответствии с графиком работы организации.*    

Дата составления:   30.05.2022

Председатель комиссии по проведению специальной оценки условий труда:

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Заместитель директора по безопасности |  |  |  | Мохова В.В. |  |  |
| (должность) |  | (подпись) |  | (Ф.И.О.) |  | (дата) |

Члены комиссии по проведению специальной оценки условий труда:

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Специалист по охране труда |  |  |  | Александрова О.А. |  |  |
| (должность) |  | (подпись) |  | (Ф.И.О.) |  | (дата) |
| Председатель профсоюзного комитета |  |  |  | Зубкова О.А |  |  |
| (должность) |  | (подпись) |  | (Ф.И.О.) |  | (дата) |

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

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 608 |  |  |  | Габриадзе Юрий Шотович |  | 30.05.2022 |
| (№ в реестре экспертов) |  | (подпись) |  | (Ф.И.О.) |  | (дата) |

С результатами специальной оценки условий труда ознакомлен(ы):

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |
| (подпись) |  | (Ф.И.О. работника) |  | (дата) |  | (СНИЛС работника) |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| (подпись) |  | (Ф.И.О. работника) |  | (дата) |  | (СНИЛС работника) |
|  |  |  |  |  |  |  |
| (подпись) |  | (Ф.И.О. работника) |  | (дата) |  | (СНИЛС работника) |
|  |  |  |  |  |  |  |
| (подпись) |  | (Ф.И.О. работника) |  | (дата) |  | (СНИЛС работника) |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |
| (подпись) |  | (Ф.И.О. работника) |  | (дата) |  | (СНИЛС работника) |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| (подпись) |  | (Ф.И.О. работника) |  | (дата) |  | (СНИЛС работника) |
|  |  |  |  |  |  |  |
| (подпись) |  | (Ф.И.О. работника) |  | (дата) |  | (СНИЛС работника) |
|  |  |  |  |  |  |  |
| (подпись) |  | (Ф.И.О. работника) |  | (дата) |  | (СНИЛС работника) |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Ленинградское областное государственное бюджетное учреждение «Сланцевский центр социального обслуживания несовершеннолетних «Мечта» | | | | |
| (полное наименование работодателя) | | | | |
| 188561, Ленинградская область, г. Сланцы, ул. Декабристов, д. 5; Исполняющий обязанности директора Цветкова Светлана Анатольевна; detimechta@mail.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 ОКАТО |
| 4713006901 | 46274895 | 2300220 | 87.90; 85.1; 85.41; 88.10 | 41642101001 |

# КАРТА № 013   специальной оценки условий труда

|  |  |
| --- | --- |
| Водитель автомобиля | 11442 |
| (наименование профессии (должности) работника) | (код по ОК 016-94) |

Наименование структурного подразделения: Административно-управленческий аппарат

Количество и номера аналогичных рабочих мест: Отсутствуют

**Строка 010.** Выпуск ЕТКС, ЕКС     Раздел: "Общеотраслевые профессии рабочих". Тарифно-квалификационные характеристики по общеотраслевым профессиям рабочих, утв. постановлением Министерства труда Российской Федерации от 10 ноября 1992 г. N 31 (в ред. Постановлений Минтруда РФ от 15.01.1993 N 3, от 28.01.1993 N 10, от 05.02.1993 N 17, от 03.03.1993 N 43, от 05.04.1993 N 74, от 05.04.1993 N 75, от 12.07.1993 N 134, от 04.11.1993 N 168, от 28.12.1994 N 88, от 31.01.1997 N 5, от 04.02.1997 N 7, от 01.06.1998 N 19, от 12.08.1998 N 33, от 04.08.2000 N 56, Приказов Минздравсоцразвития РФ от 24.10.2005 N 648, от 24.11.2008 N 665, с изм., внесенными Постановлением Минтруда РФ от 16.07.2003 N 54)      
(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: указан в пункте *«С результатами специальной оценки условий труда ознакомлен(ы)»*

**Строка 022.** Используемое оборудование: Автомобиль Газель

Используемые материалы и сырье: Отсутствуют

**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 | 2 | не оценивалась | 2 |  |
|  | Инфразвук | - | не оценивалась | - |  |
|  | Ультразвук воздушный | - | не оценивалась | - |  |
|  | Вибрация общая | 2 | не оценивалась | 2 |  |
|  | Вибрация локальная | 2 | не оценивалась | 2 |  |
|  | Неионизирующие излучения | - | не оценивалась | - |  |
|  | Ионизирующие излучения | - | не оценивалась | - |  |
|  | Параметры микроклимата | - | не оценивалась | - |  |
|  | Параметры световой среды | - | не оценивалась | - |  |
|  | Тяжесть трудового процесса | 2 | не оценивалась | 2 |  |
|  | Напряженность трудового процесса | 2 | не оценивалась | 2 |  |
|  | **Итоговый класс (подкласс) условий труда** | 2 | не заполняется | 2 |  |

\* 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 | Да | Да | Приказ Минздрава России от 28 января 2021 N 29н, прил. к прил.1, п. 18.1, 25 |

**Строка 050.** Рекомендации по улучшению условий труда, по режимам труда и отдыха, по подбору работников:   *1. Рекомендуемые режимы труда и отдыха: в соответствии с графиком работы организации.*    

Дата составления:   30.05.2022

Председатель комиссии по проведению специальной оценки условий труда:

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Заместитель директора по безопасности |  |  |  | Мохова В.В. |  |  |
| (должность) |  | (подпись) |  | (Ф.И.О.) |  | (дата) |

Члены комиссии по проведению специальной оценки условий труда:

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Специалист по охране труда |  |  |  | Александрова О.А. |  |  |
| (должность) |  | (подпись) |  | (Ф.И.О.) |  | (дата) |
| Председатель профсоюзного комитета |  |  |  | Зубкова О.А |  |  |
| (должность) |  | (подпись) |  | (Ф.И.О.) |  | (дата) |

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

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 608 |  |  |  | Габриадзе Юрий Шотович |  | 30.05.2022 |
| (№ в реестре экспертов) |  | (подпись) |  | (Ф.И.О.) |  | (дата) |

С результатами специальной оценки условий труда ознакомлен(ы):

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |
| (подпись) |  | (Ф.И.О. работника) |  | (дата) |  | (СНИЛС работника) |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| (подпись) |  | (Ф.И.О. работника) |  | (дата) |  | (СНИЛС работника) |
|  |  |  |  |  |  |  |
| (подпись) |  | (Ф.И.О. работника) |  | (дата) |  | (СНИЛС работника) |
|  |  |  |  |  |  |  |
| (подпись) |  | (Ф.И.О. работника) |  | (дата) |  | (СНИЛС работника) |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |
| (подпись) |  | (Ф.И.О. работника) |  | (дата) |  | (СНИЛС работника) |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| (подпись) |  | (Ф.И.О. работника) |  | (дата) |  | (СНИЛС работника) |
|  |  |  |  |  |  |  |
| (подпись) |  | (Ф.И.О. работника) |  | (дата) |  | (СНИЛС работника) |
|  |  |  |  |  |  |  |
| (подпись) |  | (Ф.И.О. работника) |  | (дата) |  | (СНИЛС работника) |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Ленинградское областное государственное бюджетное учреждение «Сланцевский центр социального обслуживания несовершеннолетних «Мечта» | | | | |
| (полное наименование работодателя) | | | | |
| 188561, Ленинградская область, г. Сланцы, ул. Декабристов, д. 5; Исполняющий обязанности директора Цветкова Светлана Анатольевна; detimechta@mail.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 ОКАТО |
| 4713006901 | 46274895 | 2300220 | 87.90; 85.1; 85.41; 88.10 | 41642101001 |

# КАРТА № 014   специальной оценки условий труда

|  |  |
| --- | --- |
| Водитель автомобиля | 11442 |
| (наименование профессии (должности) работника) | (код по ОК 016-94) |

Наименование структурного подразделения: Административно-управленческий аппарат

Количество и номера аналогичных рабочих мест: Отсутствуют

**Строка 010.** Выпуск ЕТКС, ЕКС     Раздел: "Общеотраслевые профессии рабочих". Тарифно-квалификационные характеристики по общеотраслевым профессиям рабочих, утв. постановлением Министерства труда Российской Федерации от 10 ноября 1992 г. N 31 (в ред. Постановлений Минтруда РФ от 15.01.1993 N 3, от 28.01.1993 N 10, от 05.02.1993 N 17, от 03.03.1993 N 43, от 05.04.1993 N 74, от 05.04.1993 N 75, от 12.07.1993 N 134, от 04.11.1993 N 168, от 28.12.1994 N 88, от 31.01.1997 N 5, от 04.02.1997 N 7, от 01.06.1998 N 19, от 12.08.1998 N 33, от 04.08.2000 N 56, Приказов Минздравсоцразвития РФ от 24.10.2005 N 648, от 24.11.2008 N 665, с изм., внесенными Постановлением Минтруда РФ от 16.07.2003 N 54)      
(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: указан в пункте *«С результатами специальной оценки условий труда ознакомлен(ы)»*

**Строка 022.** Используемое оборудование: Автомобиль Рено

Используемые материалы и сырье: Отсутствуют

**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 | 2 | не оценивалась | 2 |  |
|  | Инфразвук | - | не оценивалась | - |  |
|  | Ультразвук воздушный | - | не оценивалась | - |  |
|  | Вибрация общая | 2 | не оценивалась | 2 |  |
|  | Вибрация локальная | 2 | не оценивалась | 2 |  |
|  | Неионизирующие излучения | - | не оценивалась | - |  |
|  | Ионизирующие излучения | - | не оценивалась | - |  |
|  | Параметры микроклимата | - | не оценивалась | - |  |
|  | Параметры световой среды | - | не оценивалась | - |  |
|  | Тяжесть трудового процесса | 2 | не оценивалась | 2 |  |
|  | Напряженность трудового процесса | 2 | не оценивалась | 2 |  |
|  | **Итоговый класс (подкласс) условий труда** | 2 | не заполняется | 2 |  |

\* 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 | Да | Да | Приказ Минздрава России от 28 января 2021 N 29н, прил. к прил.1, п. 18.1, 25 |

**Строка 050.** Рекомендации по улучшению условий труда, по режимам труда и отдыха, по подбору работников:   *1. Рекомендуемые режимы труда и отдыха: в соответствии с графиком работы организации.*    

Дата составления:   30.05.2022

Председатель комиссии по проведению специальной оценки условий труда:

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Заместитель директора по безопасности |  |  |  | Мохова В.В. |  |  |
| (должность) |  | (подпись) |  | (Ф.И.О.) |  | (дата) |

Члены комиссии по проведению специальной оценки условий труда:

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Специалист по охране труда |  |  |  | Александрова О.А. |  |  |
| (должность) |  | (подпись) |  | (Ф.И.О.) |  | (дата) |
| Председатель профсоюзного комитета |  |  |  | Зубкова О.А |  |  |
| (должность) |  | (подпись) |  | (Ф.И.О.) |  | (дата) |

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

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 608 |  |  |  | Габриадзе Юрий Шотович |  | 30.05.2022 |
| (№ в реестре экспертов) |  | (подпись) |  | (Ф.И.О.) |  | (дата) |

С результатами специальной оценки условий труда ознакомлен(ы):

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |
| (подпись) |  | (Ф.И.О. работника) |  | (дата) |  | (СНИЛС работника) |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| (подпись) |  | (Ф.И.О. работника) |  | (дата) |  | (СНИЛС работника) |
|  |  |  |  |  |  |  |
| (подпись) |  | (Ф.И.О. работника) |  | (дата) |  | (СНИЛС работника) |
|  |  |  |  |  |  |  |
| (подпись) |  | (Ф.И.О. работника) |  | (дата) |  | (СНИЛС работника) |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |
| (подпись) |  | (Ф.И.О. работника) |  | (дата) |  | (СНИЛС работника) |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| (подпись) |  | (Ф.И.О. работника) |  | (дата) |  | (СНИЛС работника) |
|  |  |  |  |  |  |  |
| (подпись) |  | (Ф.И.О. работника) |  | (дата) |  | (СНИЛС работника) |
|  |  |  |  |  |  |  |
| (подпись) |  | (Ф.И.О. работника) |  | (дата) |  | (СНИЛС работника) |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Ленинградское областное государственное бюджетное учреждение «Сланцевский центр социального обслуживания несовершеннолетних «Мечта» | | | | |
| (полное наименование работодателя) | | | | |
| 188561, Ленинградская область, г. Сланцы, ул. Декабристов, д. 5; Исполняющий обязанности директора Цветкова Светлана Анатольевна; detimechta@mail.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 ОКАТО |
| 4713006901 | 46274895 | 2300220 | 87.90; 85.1; 85.41; 88.10 | 41642101001 |

# КАРТА № 015   специальной оценки условий труда

|  |  |
| --- | --- |
| Механик | 24110 |
| (наименование профессии (должности) работника) | (код по ОК 016-94) |

Наименование структурного подразделения: Административно-управленческий аппарат

Количество и номера аналогичных рабочих мест: Отсутствуют

**Строка 010.** Выпуск ЕТКС, ЕКС     ОБЩЕОТРАСЛЕВЫЕ КВАЛИФИКАЦИОННЫЕ ХАРАКТЕРИСТИКИ ДОЛЖНОСТЕЙ РАБОТНИКОВ, ЗАНЯТЫХ НА ПРЕДПРИЯТИЯХ, В УЧРЕЖДЕНИЯХ И ОРГАНИЗАЦИЯХ, утверждены Постановлением Минтруда РФ от 21 августа 1998 г. N 37 (в ред. Постановлений Минтруда РФ от 21.01.2000 N 7, от 04.08.2000 N 57, от 20.04.2001 N 35, от 31.05.2002 N 38, от 20.06.2002 N 44, от 28.07.2003 N 59, от 12.11.2003 N 75, Приказов Минздравсоцразвития РФ от 25.07.2005 N 461, от 07.11.2006 N 749, от 17.09.2007 N 605, от 29.04.2008 N 200, от 14.03.2011 г. N 194, Приказов Минтруда России от 15.05.2013 N 205, от 12.02.2014 N 96, от 27.03.2018 г. N 197)      
(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: указан в пункте *«С результатами специальной оценки условий труда ознакомлен(ы)»*

**Строка 022.** Используемое оборудование: ПЭВМ с ЖК ВДТ

Используемые материалы и сырье: Отсутствуют

**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 | 2 |  |

\* 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 | Да | Да | Приказ Минздрава России от 28 января 2021 N 29н, прил. к прил.1, п. 25 |

**Строка 050.** Рекомендации по улучшению условий труда, по режимам труда и отдыха, по подбору работников:   *1. Рекомендуемые режимы труда и отдыха: в соответствии с графиком работы организации.*    

Дата составления:   30.05.2022

Председатель комиссии по проведению специальной оценки условий труда:

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Заместитель директора по безопасности |  |  |  | Мохова В.В. |  |  |
| (должность) |  | (подпись) |  | (Ф.И.О.) |  | (дата) |

Члены комиссии по проведению специальной оценки условий труда:

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Специалист по охране труда |  |  |  | Александрова О.А. |  |  |
| (должность) |  | (подпись) |  | (Ф.И.О.) |  | (дата) |
| Председатель профсоюзного комитета |  |  |  | Зубкова О.А |  |  |
| (должность) |  | (подпись) |  | (Ф.И.О.) |  | (дата) |

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

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 608 |  |  |  | Габриадзе Юрий Шотович |  | 30.05.2022 |
| (№ в реестре экспертов) |  | (подпись) |  | (Ф.И.О.) |  | (дата) |

С результатами специальной оценки условий труда ознакомлен(ы):

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |
| (подпись) |  | (Ф.И.О. работника) |  | (дата) |  | (СНИЛС работника) |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| (подпись) |  | (Ф.И.О. работника) |  | (дата) |  | (СНИЛС работника) |
|  |  |  |  |  |  |  |
| (подпись) |  | (Ф.И.О. работника) |  | (дата) |  | (СНИЛС работника) |
|  |  |  |  |  |  |  |
| (подпись) |  | (Ф.И.О. работника) |  | (дата) |  | (СНИЛС работника) |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |
| (подпись) |  | (Ф.И.О. работника) |  | (дата) |  | (СНИЛС работника) |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| (подпись) |  | (Ф.И.О. работника) |  | (дата) |  | (СНИЛС работника) |
|  |  |  |  |  |  |  |
| (подпись) |  | (Ф.И.О. работника) |  | (дата) |  | (СНИЛС работника) |
|  |  |  |  |  |  |  |
| (подпись) |  | (Ф.И.О. работника) |  | (дата) |  | (СНИЛС работника) |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Ленинградское областное государственное бюджетное учреждение «Сланцевский центр социального обслуживания несовершеннолетних «Мечта» | | | | |
| (полное наименование работодателя) | | | | |
| 188561, Ленинградская область, г. Сланцы, ул. Декабристов, д. 5; Исполняющий обязанности директора Цветкова Светлана Анатольевна; detimechta@mail.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 ОКАТО |
| 4713006901 | 46274895 | 2300220 | 87.90; 85.1; 85.41; 88.10 | 41642101001 |

# КАРТА № 016   специальной оценки условий труда

|  |  |
| --- | --- |
| Кладовщик | 12759 |
| (наименование профессии (должности) работника) | (код по ОК 016-94) |

Наименование структурного подразделения: Административно-управленческий аппарат

Количество и номера аналогичных рабочих мест: Отсутствуют

**Строка 010.** Выпуск ЕТКС, ЕКС     Раздел: "Общеотраслевые профессии рабочих". Тарифно-квалификационные характеристики по общеотраслевым профессиям рабочих, утв. постановлением Министерства труда Российской Федерации от 10 ноября 1992 г. N 31 (в ред. Постановлений Минтруда РФ от 15.01.1993 N 3, от 28.01.1993 N 10, от 05.02.1993 N 17, от 03.03.1993 N 43, от 05.04.1993 N 74, от 05.04.1993 N 75, от 12.07.1993 N 134, от 04.11.1993 N 168, от 28.12.1994 N 88, от 31.01.1997 N 5, от 04.02.1997 N 7, от 01.06.1998 N 19, от 12.08.1998 N 33, от 04.08.2000 N 56, Приказов Минздравсоцразвития РФ от 24.10.2005 N 648, от 24.11.2008 N 665, с изм., внесенными Постановлением Минтруда РФ от 16.07.2003 N 54)      
(выпуск, раздел, дата утверждения)

**Строка 020.** Численность работающих:

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

**Строка 021.** СНИЛС работников: указан в пункте *«С результатами специальной оценки условий труда ознакомлен(ы)»*

**Строка 022.** Используемое оборудование: ПЭВМ с ЖК ВДТ

Используемые материалы и сырье: Отсутствуют

**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 | 2 | не оценивалась | 2 |  |
|  | Напряженность трудового процесса | - | не оценивалась | - |  |
|  | **Итоговый класс (подкласс) условий труда** | 2 | не заполняется | 2 |  |

\* 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 | Да | Да | Приказ Минздрава России от 28 января 2021 N 29н, прил. к прил.1, п. 25 |

**Строка 050.** Рекомендации по улучшению условий труда, по режимам труда и отдыха, по подбору работников:   *1. Рекомендуемые режимы труда и отдыха: в соответствии с графиком работы организации.*    

Дата составления:   30.05.2022

Председатель комиссии по проведению специальной оценки условий труда:

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Заместитель директора по безопасности |  |  |  | Мохова В.В. |  |  |
| (должность) |  | (подпись) |  | (Ф.И.О.) |  | (дата) |

Члены комиссии по проведению специальной оценки условий труда:

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Специалист по охране труда |  |  |  | Александрова О.А. |  |  |
| (должность) |  | (подпись) |  | (Ф.И.О.) |  | (дата) |
| Председатель профсоюзного комитета |  |  |  | Зубкова О.А |  |  |
| (должность) |  | (подпись) |  | (Ф.И.О.) |  | (дата) |

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

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 608 |  |  |  | Габриадзе Юрий Шотович |  | 30.05.2022 |
| (№ в реестре экспертов) |  | (подпись) |  | (Ф.И.О.) |  | (дата) |

С результатами специальной оценки условий труда ознакомлен(ы):

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |
| (подпись) |  | (Ф.И.О. работника) |  | (дата) |  | (СНИЛС работника) |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| (подпись) |  | (Ф.И.О. работника) |  | (дата) |  | (СНИЛС работника) |
|  |  |  |  |  |  |  |
| (подпись) |  | (Ф.И.О. работника) |  | (дата) |  | (СНИЛС работника) |
|  |  |  |  |  |  |  |
| (подпись) |  | (Ф.И.О. работника) |  | (дата) |  | (СНИЛС работника) |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |
| (подпись) |  | (Ф.И.О. работника) |  | (дата) |  | (СНИЛС работника) |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| (подпись) |  | (Ф.И.О. работника) |  | (дата) |  | (СНИЛС работника) |
|  |  |  |  |  |  |  |
| (подпись) |  | (Ф.И.О. работника) |  | (дата) |  | (СНИЛС работника) |
|  |  |  |  |  |  |  |
| (подпись) |  | (Ф.И.О. работника) |  | (дата) |  | (СНИЛС работника) |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Ленинградское областное государственное бюджетное учреждение «Сланцевский центр социального обслуживания несовершеннолетних «Мечта» | | | | |
| (полное наименование работодателя) | | | | |
| 188561, Ленинградская область, г. Сланцы, ул. Декабристов, д. 5; Исполняющий обязанности директора Цветкова Светлана Анатольевна; detimechta@mail.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 ОКАТО |
| 4713006901 | 46274895 | 2300220 | 87.90; 85.1; 85.41; 88.10 | 41642101001 |

# КАРТА № 017   специальной оценки условий труда

|  |  |
| --- | --- |
| Кладовщик | 12759 |
| (наименование профессии (должности) работника) | (код по ОК 016-94) |

Наименование структурного подразделения: Административно-управленческий аппарат

Количество и номера аналогичных рабочих мест: Отсутствуют

**Строка 010.** Выпуск ЕТКС, ЕКС     Раздел: "Общеотраслевые профессии рабочих". Тарифно-квалификационные характеристики по общеотраслевым профессиям рабочих, утв. постановлением Министерства труда Российской Федерации от 10 ноября 1992 г. N 31 (в ред. Постановлений Минтруда РФ от 15.01.1993 N 3, от 28.01.1993 N 10, от 05.02.1993 N 17, от 03.03.1993 N 43, от 05.04.1993 N 74, от 05.04.1993 N 75, от 12.07.1993 N 134, от 04.11.1993 N 168, от 28.12.1994 N 88, от 31.01.1997 N 5, от 04.02.1997 N 7, от 01.06.1998 N 19, от 12.08.1998 N 33, от 04.08.2000 N 56, Приказов Минздравсоцразвития РФ от 24.10.2005 N 648, от 24.11.2008 N 665, с изм., внесенными Постановлением Минтруда РФ от 16.07.2003 N 54)      
(выпуск, раздел, дата утверждения)

**Строка 020.** Численность работающих:

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

**Строка 021.** СНИЛС работников: указан в пункте *«С результатами специальной оценки условий труда ознакомлен(ы)»*

**Строка 022.** Используемое оборудование: ПЭВМ с ЖК ВДТ

Используемые материалы и сырье: Отсутствуют

**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 | 2 | не оценивалась | 2 |  |
|  | Напряженность трудового процесса | - | не оценивалась | - |  |
|  | **Итоговый класс (подкласс) условий труда** | 2 | не заполняется | 2 |  |

\* 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 | Да | Да | Приказ Минздрава России от 28 января 2021 N 29н, прил. к прил.1, п. 25 |

**Строка 050.** Рекомендации по улучшению условий труда, по режимам труда и отдыха, по подбору работников:   *1. Рекомендуемые режимы труда и отдыха: в соответствии с графиком работы организации.*    

Дата составления:   30.05.2022

Председатель комиссии по проведению специальной оценки условий труда:

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Заместитель директора по безопасности |  |  |  | Мохова В.В. |  |  |
| (должность) |  | (подпись) |  | (Ф.И.О.) |  | (дата) |

Члены комиссии по проведению специальной оценки условий труда:

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Специалист по охране труда |  |  |  | Александрова О.А. |  |  |
| (должность) |  | (подпись) |  | (Ф.И.О.) |  | (дата) |
| Председатель профсоюзного комитета |  |  |  | Зубкова О.А |  |  |
| (должность) |  | (подпись) |  | (Ф.И.О.) |  | (дата) |

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

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 608 |  |  |  | Габриадзе Юрий Шотович |  | 30.05.2022 |
| (№ в реестре экспертов) |  | (подпись) |  | (Ф.И.О.) |  | (дата) |

С результатами специальной оценки условий труда ознакомлен(ы):

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |
| (подпись) |  | (Ф.И.О. работника) |  | (дата) |  | (СНИЛС работника) |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| (подпись) |  | (Ф.И.О. работника) |  | (дата) |  | (СНИЛС работника) |
|  |  |  |  |  |  |  |
| (подпись) |  | (Ф.И.О. работника) |  | (дата) |  | (СНИЛС работника) |
|  |  |  |  |  |  |  |
| (подпись) |  | (Ф.И.О. работника) |  | (дата) |  | (СНИЛС работника) |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |
| (подпись) |  | (Ф.И.О. работника) |  | (дата) |  | (СНИЛС работника) |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| (подпись) |  | (Ф.И.О. работника) |  | (дата) |  | (СНИЛС работника) |
|  |  |  |  |  |  |  |
| (подпись) |  | (Ф.И.О. работника) |  | (дата) |  | (СНИЛС работника) |
|  |  |  |  |  |  |  |
| (подпись) |  | (Ф.И.О. работника) |  | (дата) |  | (СНИЛС работника) |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Ленинградское областное государственное бюджетное учреждение «Сланцевский центр социального обслуживания несовершеннолетних «Мечта» | | | | |
| (полное наименование работодателя) | | | | |
| 188561, Ленинградская область, г. Сланцы, ул. Декабристов, д. 5; Исполняющий обязанности директора Цветкова Светлана Анатольевна; detimechta@mail.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 ОКАТО |
| 4713006901 | 46274895 | 2300220 | 87.90; 85.1; 85.41; 88.10 | 41642101001 |

# КАРТА № 018   специальной оценки условий труда

|  |  |
| --- | --- |
| Специалист по охране труда | 26541 |
| (наименование профессии (должности) работника) | (код по ОК 016-94) |

Наименование структурного подразделения: Административно-управленческий аппарат

Количество и номера аналогичных рабочих мест: Отсутствуют

**Строка 010.** Выпуск ЕТКС, ЕКС     ОБЩЕОТРАСЛЕВЫЕ КВАЛИФИКАЦИОННЫЕ ХАРАКТЕРИСТИКИ ДОЛЖНОСТЕЙ РАБОТНИКОВ, ЗАНЯТЫХ НА ПРЕДПРИЯТИЯХ, В УЧРЕЖДЕНИЯХ И ОРГАНИЗАЦИЯХ, утверждены Постановлением Минтруда РФ от 21 августа 1998 г. N 37 (в ред. Постановлений Минтруда РФ от 21.01.2000 N 7, от 04.08.2000 N 57, от 20.04.2001 N 35, от 31.05.2002 N 38, от 20.06.2002 N 44, от 28.07.2003 N 59, от 12.11.2003 N 75, Приказов Минздравсоцразвития РФ от 25.07.2005 N 461, от 07.11.2006 N 749, от 17.09.2007 N 605, от 29.04.2008 N 200, от 14.03.2011 г. N 194, Приказов Минтруда России от 15.05.2013 N 205, от 12.02.2014 N 96)      
(выпуск, раздел, дата утверждения)

**Строка 020.** Численность работающих:

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

**Строка 021.** СНИЛС работников: указан в пункте *«С результатами специальной оценки условий труда ознакомлен(ы)»*

**Строка 022.** Используемое оборудование: ПЭВМ с ЖК ВДТ

Используемые материалы и сырье: Отсутствуют

**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 | 2 |  |

\* 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 | Да | Да | Приказ Минздрава России от 28 января 2021 N 29н, прил. к прил.1, п. 25 |

**Строка 050.** Рекомендации по улучшению условий труда, по режимам труда и отдыха, по подбору работников:   *1. Рекомендуемые режимы труда и отдыха: в соответствии с графиком работы организации.*    

Дата составления:   30.05.2022

Председатель комиссии по проведению специальной оценки условий труда:

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Заместитель директора по безопасности |  |  |  | Мохова В.В. |  |  |
| (должность) |  | (подпись) |  | (Ф.И.О.) |  | (дата) |

Члены комиссии по проведению специальной оценки условий труда:

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Специалист по охране труда |  |  |  | Александрова О.А. |  |  |
| (должность) |  | (подпись) |  | (Ф.И.О.) |  | (дата) |
| Председатель профсоюзного комитета |  |  |  | Зубкова О.А |  |  |
| (должность) |  | (подпись) |  | (Ф.И.О.) |  | (дата) |

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

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 608 |  |  |  | Габриадзе Юрий Шотович |  | 30.05.2022 |
| (№ в реестре экспертов) |  | (подпись) |  | (Ф.И.О.) |  | (дата) |

С результатами специальной оценки условий труда ознакомлен(ы):

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |
| (подпись) |  | (Ф.И.О. работника) |  | (дата) |  | (СНИЛС работника) |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| (подпись) |  | (Ф.И.О. работника) |  | (дата) |  | (СНИЛС работника) |
|  |  |  |  |  |  |  |
| (подпись) |  | (Ф.И.О. работника) |  | (дата) |  | (СНИЛС работника) |
|  |  |  |  |  |  |  |
| (подпись) |  | (Ф.И.О. работника) |  | (дата) |  | (СНИЛС работника) |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |
| (подпись) |  | (Ф.И.О. работника) |  | (дата) |  | (СНИЛС работника) |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| (подпись) |  | (Ф.И.О. работника) |  | (дата) |  | (СНИЛС работника) |
|  |  |  |  |  |  |  |
| (подпись) |  | (Ф.И.О. работника) |  | (дата) |  | (СНИЛС работника) |
|  |  |  |  |  |  |  |
| (подпись) |  | (Ф.И.О. работника) |  | (дата) |  | (СНИЛС работника) |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Ленинградское областное государственное бюджетное учреждение «Сланцевский центр социального обслуживания несовершеннолетних «Мечта» | | | | |
| (полное наименование работодателя) | | | | |
| 188561, Ленинградская область, г. Сланцы, ул. Декабристов, д. 5; Исполняющий обязанности директора Цветкова Светлана Анатольевна; detimechta@mail.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 ОКАТО |
| 4713006901 | 46274895 | 2300220 | 87.90; 85.1; 85.41; 88.10 | 41642101001 |

# КАРТА № 019А   специальной оценки условий труда

|  |  |
| --- | --- |
| Рабочий по комплексному обслуживанию и ремонту зданий | 17544 |
| (наименование профессии (должности) работника) | (код по ОК 016-94) |

Наименование структурного подразделения: Административно-управленческий аппарат

Количество и номера аналогичных рабочих мест: 2; 019А, 020А (019А)

**Строка 010.** Выпуск ЕТКС, ЕКС     Раздел: "Профессии рабочих, общие для всех отраслей народного хозяйства". Единый тарифно-квалификационный справочник работ и профессий рабочих. Выпуск 1. Профессии рабочих, общие для всех отраслей народного хозяйства (утв. постановлением Госкомтруда СССР и Секретариата ВЦСПС от 31 января 1985 г. N 31/3-30) (в ред. Постановлений Госкомтруда СССР, Секретариата ВЦСПС от 10.09.1986 N 337/20-110, от 25.06.1987 N 385/20-81, от 12.10.1987 N 618/28-99, от 26.01.1988 N 32/3-16, от 19.07.1988 N 413/21-10, от 18.12.1989 N 416/25-35, от 15.05.1990 N 195/7-72, от 22.06.1990 N 248/10-28, Постановления Госкомтруда СССР 18.12.1990 N 451, Постановлений Минтруда РФ от 24.12.1992 N 60, от 11.02.1993 N 23, от 19.07.1993 N 140, от 29.06.1995 N 36, от 01.06.1998 N 20, от 17.05.2001 N 40, Приказов Минздравсоцразвития РФ от 31.07.2007 N 497, от 20.10.2008 N 577, от 17.04.2009 N 199, от 20.09.2011 N 1057)      
(выпуск, раздел, дата утверждения)

**Строка 020.** Численность работающих:

|  |  |
| --- | --- |
| на рабочем месте | 1 |
| на всех аналогичных рабочих местах | 2 |
| 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: указан в пункте *«С результатами специальной оценки условий труда ознакомлен(ы)»*

**Строка 022.** Используемое оборудование: Ручной инструмент

Используемые материалы и сырье: Отсутствуют

**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 | 2 | не оценивалась | 2 |  |
|  | Напряженность трудового процесса | - | не оценивалась | - |  |
|  | **Итоговый класс (подкласс) условий труда** | 2 | не заполняется | 2 |  |

\* 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 | Да | Да | Приказ Минздрава России от 28 января 2021 N 29н, прил. к прил.1, п. 25 |

**Строка 050.** Рекомендации по улучшению условий труда, по режимам труда и отдыха, по подбору работников:   *1. Рекомендуемые режимы труда и отдыха: в соответствии с графиком работы организации.*    

Дата составления:   30.05.2022

Председатель комиссии по проведению специальной оценки условий труда:

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Заместитель директора по безопасности |  |  |  | Мохова В.В. |  |  |
| (должность) |  | (подпись) |  | (Ф.И.О.) |  | (дата) |

Члены комиссии по проведению специальной оценки условий труда:

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Специалист по охране труда |  |  |  | Александрова О.А. |  |  |
| (должность) |  | (подпись) |  | (Ф.И.О.) |  | (дата) |
| Председатель профсоюзного комитета |  |  |  | Зубкова О.А |  |  |
| (должность) |  | (подпись) |  | (Ф.И.О.) |  | (дата) |

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

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 608 |  |  |  | Габриадзе Юрий Шотович |  | 30.05.2022 |
| (№ в реестре экспертов) |  | (подпись) |  | (Ф.И.О.) |  | (дата) |

С результатами специальной оценки условий труда ознакомлен(ы):

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |
| (подпись) |  | (Ф.И.О. работника) |  | (дата) |  | (СНИЛС работника) |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| (подпись) |  | (Ф.И.О. работника) |  | (дата) |  | (СНИЛС работника) |
|  |  |  |  |  |  |  |
| (подпись) |  | (Ф.И.О. работника) |  | (дата) |  | (СНИЛС работника) |
|  |  |  |  |  |  |  |
| (подпись) |  | (Ф.И.О. работника) |  | (дата) |  | (СНИЛС работника) |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |
| (подпись) |  | (Ф.И.О. работника) |  | (дата) |  | (СНИЛС работника) |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| (подпись) |  | (Ф.И.О. работника) |  | (дата) |  | (СНИЛС работника) |
|  |  |  |  |  |  |  |
| (подпись) |  | (Ф.И.О. работника) |  | (дата) |  | (СНИЛС работника) |
|  |  |  |  |  |  |  |
| (подпись) |  | (Ф.И.О. работника) |  | (дата) |  | (СНИЛС работника) |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Ленинградское областное государственное бюджетное учреждение «Сланцевский центр социального обслуживания несовершеннолетних «Мечта» | | | | |
| (полное наименование работодателя) | | | | |
| 188561, Ленинградская область, г. Сланцы, ул. Декабристов, д. 5; Исполняющий обязанности директора Цветкова Светлана Анатольевна; detimechta@mail.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 ОКАТО |
| 4713006901 | 46274895 | 2300220 | 87.90; 85.1; 85.41; 88.10 | 41642101001 |

# КАРТА № 021А   специальной оценки условий труда

|  |  |
| --- | --- |
| Уборщик служебных помещений | 19258 |
| (наименование профессии (должности) работника) | (код по ОК 016-94) |

Наименование структурного подразделения: Административно-управленческий аппарат

Количество и номера аналогичных рабочих мест: 3; 021А, 022А (021А), 023А (021А)

**Строка 010.** Выпуск ЕТКС, ЕКС     Раздел: "Общеотраслевые профессии рабочих". Тарифно-квалификационные характеристики по общеотраслевым профессиям рабочих, утв. постановлением Министерства труда Российской Федерации от 10 ноября 1992 г. N 31 (в ред. Постановлений Минтруда РФ от 15.01.1993 N 3, от 28.01.1993 N 10, от 05.02.1993 N 17, от 03.03.1993 N 43, от 05.04.1993 N 74, от 05.04.1993 N 75, от 12.07.1993 N 134, от 04.11.1993 N 168, от 28.12.1994 N 88, от 31.01.1997 N 5, от 04.02.1997 N 7, от 01.06.1998 N 19, от 12.08.1998 N 33, от 04.08.2000 N 56, Приказов Минздравсоцразвития РФ от 24.10.2005 N 648, от 24.11.2008 N 665)      
(выпуск, раздел, дата утверждения)

**Строка 020.** Численность работающих:

|  |  |
| --- | --- |
| на рабочем месте | 1 |
| на всех аналогичных рабочих местах | 3 |
| из них: | |
| женщин | 3 |
| лиц в возрасте до 18 лет | 0 |
| инвалидов, допущенных к выполнению работ на данном рабочем месте | 0 |

**Строка 021.** СНИЛС работников: указан в пункте *«С результатами специальной оценки условий труда ознакомлен(ы)»*

**Строка 022.** Используемое оборудование: Уборочный инвентарь

Используемые материалы и сырье: Отсутствуют

**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 | 2 | не оценивалась | 2 |  |
|  | Напряженность трудового процесса | - | не оценивалась | - |  |
|  | **Итоговый класс (подкласс) условий труда** | 2 | не заполняется | 2 |  |

\* 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 | Да | Да | Приказ Минздрава России от 28 января 2021 N 29н, прил. к прил.1, п. 25 |

**Строка 050.** Рекомендации по улучшению условий труда, по режимам труда и отдыха, по подбору работников:   *1. Рекомендуемые режимы труда и отдыха: в соответствии с графиком работы организации.*    

Дата составления:   30.05.2022

Председатель комиссии по проведению специальной оценки условий труда:

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Заместитель директора по безопасности |  |  |  | Мохова В.В. |  |  |
| (должность) |  | (подпись) |  | (Ф.И.О.) |  | (дата) |

Члены комиссии по проведению специальной оценки условий труда:

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Специалист по охране труда |  |  |  | Александрова О.А. |  |  |
| (должность) |  | (подпись) |  | (Ф.И.О.) |  | (дата) |
| Председатель профсоюзного комитета |  |  |  | Зубкова О.А |  |  |
| (должность) |  | (подпись) |  | (Ф.И.О.) |  | (дата) |

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

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 608 |  |  |  | Габриадзе Юрий Шотович |  | 30.05.2022 |
| (№ в реестре экспертов) |  | (подпись) |  | (Ф.И.О.) |  | (дата) |

С результатами специальной оценки условий труда ознакомлен(ы):

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |
| (подпись) |  | (Ф.И.О. работника) |  | (дата) |  | (СНИЛС работника) |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| (подпись) |  | (Ф.И.О. работника) |  | (дата) |  | (СНИЛС работника) |
|  |  |  |  |  |  |  |
| (подпись) |  | (Ф.И.О. работника) |  | (дата) |  | (СНИЛС работника) |
|  |  |  |  |  |  |  |
| (подпись) |  | (Ф.И.О. работника) |  | (дата) |  | (СНИЛС работника) |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |
| (подпись) |  | (Ф.И.О. работника) |  | (дата) |  | (СНИЛС работника) |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| (подпись) |  | (Ф.И.О. работника) |  | (дата) |  | (СНИЛС работника) |
|  |  |  |  |  |  |  |
| (подпись) |  | (Ф.И.О. работника) |  | (дата) |  | (СНИЛС работника) |
|  |  |  |  |  |  |  |
| (подпись) |  | (Ф.И.О. работника) |  | (дата) |  | (СНИЛС работника) |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Ленинградское областное государственное бюджетное учреждение «Сланцевский центр социального обслуживания несовершеннолетних «Мечта» | | | | |
| (полное наименование работодателя) | | | | |
| 188561, Ленинградская область, г. Сланцы, ул. Декабристов, д. 5; Исполняющий обязанности директора Цветкова Светлана Анатольевна; detimechta@mail.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 ОКАТО |
| 4713006901 | 46274895 | 2300220 | 87.90; 85.1; 85.41; 88.10 | 41642101001 |

# КАРТА № 024А   специальной оценки условий труда

|  |  |
| --- | --- |
| Дворник | 11786 |
| (наименование профессии (должности) работника) | (код по ОК 016-94) |

Наименование структурного подразделения: Административно-управленческий аппарат

Количество и номера аналогичных рабочих мест: 3; 024А, 025А (024А), 026А (024А)

**Строка 010.** Выпуск ЕТКС, ЕКС     Тарифно-квалификационные характеристики по общеотраслевым профессиям рабочих, утв. постановлением Министерства труда Российской Федерации от 10 ноября 1992 г. N 31 (в ред. Постановлений Минтруда РФ от 15.01.1993 N 3, от 28.01.1993 N 10, от 05.02.1993 N 17, от 03.03.1993 N 43, от 05.04.1993 N 74, от 05.04.1993 N 75, от 12.07.1993 N 134, от 04.11.1993 N 168, от 28.12.1994 N 88, от 31.01.1997 N 5, от 04.02.1997 N 7, от 01.06.1998 N 19, от 12.08.1998 N 33, от 04.08.2000 N 56, Приказов Минздравсоцразвития РФ от 24.10.2005 N 648, от 24.11.2008 N 665)      
(выпуск, раздел, дата утверждения)

**Строка 020.** Численность работающих:

|  |  |
| --- | --- |
| на рабочем месте | 1 |
| на всех аналогичных рабочих местах | 3 |
| из них: | |
| женщин | 0 |
| лиц в возрасте до 18 лет | 0 |
| инвалидов, допущенных к выполнению работ на данном рабочем месте | 2 |

**Строка 021.** СНИЛС работников: указан в пункте *«С результатами специальной оценки условий труда ознакомлен(ы)»*

**Строка 022.** Используемое оборудование: Уборочный инвентарь, шанцевый инструмент

Используемые материалы и сырье: Отсутствуют

**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 | 2 | не оценивалась | 2 |  |
|  | Напряженность трудового процесса | - | не оценивалась | - |  |
|  | **Итоговый класс (подкласс) условий труда** | 2 | не заполняется | 2 |  |

\* 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 | Да | Да | Приказ Минздрава России от 28 января 2021 N 29н, прил. к прил.1, п. 25 |

**Строка 050.** Рекомендации по улучшению условий труда, по режимам труда и отдыха, по подбору работников:   *1. Рекомендуемые режимы труда и отдыха: в соответствии с графиком работы организации.*    

Дата составления:   30.05.2022

Председатель комиссии по проведению специальной оценки условий труда:

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Заместитель директора по безопасности |  |  |  | Мохова В.В. |  |  |
| (должность) |  | (подпись) |  | (Ф.И.О.) |  | (дата) |

Члены комиссии по проведению специальной оценки условий труда:

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Специалист по охране труда |  |  |  | Александрова О.А. |  |  |
| (должность) |  | (подпись) |  | (Ф.И.О.) |  | (дата) |
| Председатель профсоюзного комитета |  |  |  | Зубкова О.А |  |  |
| (должность) |  | (подпись) |  | (Ф.И.О.) |  | (дата) |

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

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 608 |  |  |  | Габриадзе Юрий Шотович |  | 30.05.2022 |
| (№ в реестре экспертов) |  | (подпись) |  | (Ф.И.О.) |  | (дата) |

С результатами специальной оценки условий труда ознакомлен(ы):

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |
| (подпись) |  | (Ф.И.О. работника) |  | (дата) |  | (СНИЛС работника) |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| (подпись) |  | (Ф.И.О. работника) |  | (дата) |  | (СНИЛС работника) |
|  |  |  |  |  |  |  |
| (подпись) |  | (Ф.И.О. работника) |  | (дата) |  | (СНИЛС работника) |
|  |  |  |  |  |  |  |
| (подпись) |  | (Ф.И.О. работника) |  | (дата) |  | (СНИЛС работника) |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |
| (подпись) |  | (Ф.И.О. работника) |  | (дата) |  | (СНИЛС работника) |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| (подпись) |  | (Ф.И.О. работника) |  | (дата) |  | (СНИЛС работника) |
|  |  |  |  |  |  |  |
| (подпись) |  | (Ф.И.О. работника) |  | (дата) |  | (СНИЛС работника) |
|  |  |  |  |  |  |  |
| (подпись) |  | (Ф.И.О. работника) |  | (дата) |  | (СНИЛС работника) |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Ленинградское областное государственное бюджетное учреждение «Сланцевский центр социального обслуживания несовершеннолетних «Мечта» | | | | |
| (полное наименование работодателя) | | | | |
| 188561, Ленинградская область, г. Сланцы, ул. Декабристов, д. 5; Исполняющий обязанности директора Цветкова Светлана Анатольевна; detimechta@mail.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 ОКАТО |
| 4713006901 | 46274895 | 2300220 | 87.90; 85.1; 85.41; 88.10 | 41642101001 |

# КАРТА № 027А   специальной оценки условий труда

|  |  |
| --- | --- |
| Сторож (вахтер) | 18883 |
| (наименование профессии (должности) работника) | (код по ОК 016-94) |

Наименование структурного подразделения: Административно-управленческий аппарат

Количество и номера аналогичных рабочих мест: 3; 027А, 028А (027А), 029А (027А)

**Строка 010.** Выпуск ЕТКС, ЕКС     Тарифно-квалификационные характеристики по общеотраслевым профессиям рабочих, утв. постановлением Министерства труда Российской Федерации от 10 ноября 1992 г. N 31 (в ред. Постановлений Минтруда РФ от 15.01.1993 N 3, от 28.01.1993 N 10, от 05.02.1993 N 17, от 03.03.1993 N 43, от 05.04.1993 N 74, от 05.04.1993 N 75, от 12.07.1993 N 134, от 04.11.1993 N 168, от 28.12.1994 N 88, от 31.01.1997 N 5, от 04.02.1997 N 7, от 01.06.1998 N 19, от 12.08.1998 N 33, от 04.08.2000 N 56, Приказов Минздравсоцразвития РФ от 24.10.2005 N 648, от 24.11.2008 N 665)      
(выпуск, раздел, дата утверждения)

**Строка 020.** Численность работающих:

|  |  |
| --- | --- |
| на рабочем месте | 3 |
| на всех аналогичных рабочих местах | 8 |
| из них: | |
| женщин | 4 |
| лиц в возрасте до 18 лет | 0 |
| инвалидов, допущенных к выполнению работ на данном рабочем месте | 0 |

**Строка 021.** СНИЛС работников: указан в пункте *«С результатами специальной оценки условий труда ознакомлен(ы)»*

**Строка 022.** Используемое оборудование: Отсутствует

Используемые материалы и сырье: Отсутствуют

**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 | 2 |  |

\* 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 | Да | Да | Приказ Минздрава России от 28 января 2021 N 29н, прил. к прил.1, п. 25 |

**Строка 050.** Рекомендации по улучшению условий труда, по режимам труда и отдыха, по подбору работников:   *1. Рекомендуемые режимы труда и отдыха: в соответствии с графиком работы организации.*    

Дата составления:   30.05.2022

Председатель комиссии по проведению специальной оценки условий труда:

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Заместитель директора по безопасности |  |  |  | Мохова В.В. |  |  |
| (должность) |  | (подпись) |  | (Ф.И.О.) |  | (дата) |

Члены комиссии по проведению специальной оценки условий труда:

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Специалист по охране труда |  |  |  | Александрова О.А. |  |  |
| (должность) |  | (подпись) |  | (Ф.И.О.) |  | (дата) |
| Председатель профсоюзного комитета |  |  |  | Зубкова О.А |  |  |
| (должность) |  | (подпись) |  | (Ф.И.О.) |  | (дата) |

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

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 608 |  |  |  | Габриадзе Юрий Шотович |  | 30.05.2022 |
| (№ в реестре экспертов) |  | (подпись) |  | (Ф.И.О.) |  | (дата) |

С результатами специальной оценки условий труда ознакомлен(ы):

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |
| (подпись) |  | (Ф.И.О. работника) |  | (дата) |  | (СНИЛС работника) |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| (подпись) |  | (Ф.И.О. работника) |  | (дата) |  | (СНИЛС работника) |
|  |  |  |  |  |  |  |
| (подпись) |  | (Ф.И.О. работника) |  | (дата) |  | (СНИЛС работника) |
|  |  |  |  |  |  |  |
| (подпись) |  | (Ф.И.О. работника) |  | (дата) |  | (СНИЛС работника) |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |
| (подпись) |  | (Ф.И.О. работника) |  | (дата) |  | (СНИЛС работника) |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| (подпись) |  | (Ф.И.О. работника) |  | (дата) |  | (СНИЛС работника) |
|  |  |  |  |  |  |  |
| (подпись) |  | (Ф.И.О. работника) |  | (дата) |  | (СНИЛС работника) |
|  |  |  |  |  |  |  |
| (подпись) |  | (Ф.И.О. работника) |  | (дата) |  | (СНИЛС работника) |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Ленинградское областное государственное бюджетное учреждение «Сланцевский центр социального обслуживания несовершеннолетних «Мечта» | | | | |
| (полное наименование работодателя) | | | | |
| 188561, Ленинградская область, г. Сланцы, ул. Декабристов, д. 5; Исполняющий обязанности директора Цветкова Светлана Анатольевна; detimechta@mail.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 ОКАТО |
| 4713006901 | 46274895 | 2300220 | 87.90; 85.1; 85.41; 88.10 | 41642101001 |

# КАРТА № 030   специальной оценки условий труда

|  |  |
| --- | --- |
| Машинист по стирке и ремонту одежды | 17545 |
| (наименование профессии (должности) работника) | (код по ОК 016-94) |

Наименование структурного подразделения: Блок бытового обслуживания

Количество и номера аналогичных рабочих мест: Отсутствуют

**Строка 010.** Выпуск ЕТКС, ЕКС     Раздел: "Общеотраслевые профессии рабочих". Тарифно-квалификационные характеристики по общеотраслевым профессиям рабочих, утв. постановлением Министерства труда Российской Федерации от 10 ноября 1992 г. N 31 (в ред. Постановлений Минтруда РФ от 15.01.1993 N 3, от 28.01.1993 N 10, от 05.02.1993 N 17, от 03.03.1993 N 43, от 05.04.1993 N 74, от 05.04.1993 N 75, от 12.07.1993 N 134, от 04.11.1993 N 168, от 28.12.1994 N 88, от 31.01.1997 N 5, от 04.02.1997 N 7, от 01.06.1998 N 19, от 12.08.1998 N 33, от 04.08.2000 N 56, Приказов Минздравсоцразвития РФ от 24.10.2005 N 648, от 24.11.2008 N 665, с изм., внесенными Постановлением Минтруда РФ от 16.07.2003 N 54)      
(выпуск, раздел, дата утверждения)

**Строка 020.** Численность работающих:

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

**Строка 021.** СНИЛС работников: указан в пункте *«С результатами специальной оценки условий труда ознакомлен(ы)»*

**Строка 022.** Используемое оборудование: Стиральные машины

Используемые материалы и сырье: Отсутствуют

**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 | 2 | не оценивалась | 2 |  |
|  | 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 | 2 | не оценивалась | 2 |  |
|  | Напряженность трудового процесса | - | не оценивалась | - |  |
|  | **Итоговый класс (подкласс) условий труда** | 2 | не заполняется | 2 |  |

\* 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 | Да | Да | Приказ Минздрава России от 28 января 2021 N 29н, прил. к прил.1, п. 25 |

**Строка 050.** Рекомендации по улучшению условий труда, по режимам труда и отдыха, по подбору работников:   *1. Рекомендуемые режимы труда и отдыха: в соответствии с графиком работы организации.*    

Дата составления:   30.05.2022

Председатель комиссии по проведению специальной оценки условий труда:

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Заместитель директора по безопасности |  |  |  | Мохова В.В. |  |  |
| (должность) |  | (подпись) |  | (Ф.И.О.) |  | (дата) |

Члены комиссии по проведению специальной оценки условий труда:

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Специалист по охране труда |  |  |  | Александрова О.А. |  |  |
| (должность) |  | (подпись) |  | (Ф.И.О.) |  | (дата) |
| Председатель профсоюзного комитета |  |  |  | Зубкова О.А |  |  |
| (должность) |  | (подпись) |  | (Ф.И.О.) |  | (дата) |

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

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 608 |  |  |  | Габриадзе Юрий Шотович |  | 30.05.2022 |
| (№ в реестре экспертов) |  | (подпись) |  | (Ф.И.О.) |  | (дата) |

С результатами специальной оценки условий труда ознакомлен(ы):

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |
| (подпись) |  | (Ф.И.О. работника) |  | (дата) |  | (СНИЛС работника) |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| (подпись) |  | (Ф.И.О. работника) |  | (дата) |  | (СНИЛС работника) |
|  |  |  |  |  |  |  |
| (подпись) |  | (Ф.И.О. работника) |  | (дата) |  | (СНИЛС работника) |
|  |  |  |  |  |  |  |
| (подпись) |  | (Ф.И.О. работника) |  | (дата) |  | (СНИЛС работника) |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |
| (подпись) |  | (Ф.И.О. работника) |  | (дата) |  | (СНИЛС работника) |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| (подпись) |  | (Ф.И.О. работника) |  | (дата) |  | (СНИЛС работника) |
|  |  |  |  |  |  |  |
| (подпись) |  | (Ф.И.О. работника) |  | (дата) |  | (СНИЛС работника) |
|  |  |  |  |  |  |  |
| (подпись) |  | (Ф.И.О. работника) |  | (дата) |  | (СНИЛС работника) |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Ленинградское областное государственное бюджетное учреждение «Сланцевский центр социального обслуживания несовершеннолетних «Мечта» | | | | |
| (полное наименование работодателя) | | | | |
| 188561, Ленинградская область, г. Сланцы, ул. Декабристов, д. 5; Исполняющий обязанности директора Цветкова Светлана Анатольевна; detimechta@mail.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 ОКАТО |
| 4713006901 | 46274895 | 2300220 | 87.90; 85.1; 85.41; 88.10 | 41642101001 |

# КАРТА № 031   специальной оценки условий труда

|  |  |
| --- | --- |
| Повар | 16675 |
| (наименование профессии (должности) работника) | (код по ОК 016-94) |

Наименование структурного подразделения: Блок бытового обслуживания

Количество и номера аналогичных рабочих мест: Отсутствуют

**Строка 010.** Выпуск ЕТКС, ЕКС     Единый тарифно-квалификационный справочник работ и профессий рабочих. Выпуск 51. Разделы: "Производство алкогольной и безалкогольной продукции", "Хлебопекарно-макаронное производство", "Кондитерское производство", "Крахмалопаточное производство", "Производство сахара", "Производство пищевых концентратов", "Табачно-махорочное и ферментационное производства", "Эфиромасличное производство", "Производство чая", "Парфюмерно-косметическое производство", "Масложировое производство", "Добыча и производство поваренной соли", "Добыча и переработка солодкового корня", "Элеваторное, мукомольно-крупяное и комбикормовое производства", "Торговля и общественное питание", "Производство консервов" (утв. постановлением Минтруда России от 5 марта 2004 г. N 30)      
(выпуск, раздел, дата утверждения)

**Строка 020.** Численность работающих:

|  |  |
| --- | --- |
| на рабочем месте | 2 |
| на всех аналогичных рабочих местах | - |
| из них: | |
| женщин | 2 |
| лиц в возрасте до 18 лет | 0 |
| инвалидов, допущенных к выполнению работ на данном рабочем месте | 0 |

**Строка 021.** СНИЛС работников: указан в пункте *«С результатами специальной оценки условий труда ознакомлен(ы)»*

**Строка 022.** Используемое оборудование: Электрические плиты, кухонное оборудование

Используемые материалы и сырье: Отсутствуют

**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 | 2 | не оценивалась | 2 |  |
|  | 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 | 2 | не оценивалась | 2 |  |
|  | Параметры световой среды | - | не оценивалась | - |  |
|  | Тяжесть трудового процесса | 3.1 | не оценивалась | 3.1 |  |
|  | Напряженность трудового процесса | - | не оценивалась | - |  |
|  | **Итоговый класс (подкласс) условий труда** | 3.1 | не заполняется | 3.1 |  |

\* 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) | Да | Да | Раздел VI, глава 21, статья 147 ТК РФ |
| 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 | Да | Да | Приказ Минздрава России от 28 января 2021 N 29н, прил. к прил.1, п. 23, 25 |

**Строка 050.** Рекомендации по улучшению условий труда, по режимам труда и отдыха, по подбору работников:   *1. Рекомендации по улучшению условий труда:  
 1.1. Воздействие вредного фактора устранить невозможно, в связи со спецификой трудового процесса (Тяжесть);      
 2. Рекомендуемые режимы труда и отдыха: в соответствии с графиком работы организации.*    

Дата составления:   30.05.2022

Председатель комиссии по проведению специальной оценки условий труда:

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Заместитель директора по безопасности |  |  |  | Мохова В.В. |  |  |
| (должность) |  | (подпись) |  | (Ф.И.О.) |  | (дата) |

Члены комиссии по проведению специальной оценки условий труда:

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Специалист по охране труда |  |  |  | Александрова О.А. |  |  |
| (должность) |  | (подпись) |  | (Ф.И.О.) |  | (дата) |
| Председатель профсоюзного комитета |  |  |  | Зубкова О.А |  |  |
| (должность) |  | (подпись) |  | (Ф.И.О.) |  | (дата) |

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

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 608 |  |  |  | Габриадзе Юрий Шотович |  | 30.05.2022 |
| (№ в реестре экспертов) |  | (подпись) |  | (Ф.И.О.) |  | (дата) |

С результатами специальной оценки условий труда ознакомлен(ы):

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |
| (подпись) |  | (Ф.И.О. работника) |  | (дата) |  | (СНИЛС работника) |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| (подпись) |  | (Ф.И.О. работника) |  | (дата) |  | (СНИЛС работника) |
|  |  |  |  |  |  |  |
| (подпись) |  | (Ф.И.О. работника) |  | (дата) |  | (СНИЛС работника) |
|  |  |  |  |  |  |  |
| (подпись) |  | (Ф.И.О. работника) |  | (дата) |  | (СНИЛС работника) |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |
| (подпись) |  | (Ф.И.О. работника) |  | (дата) |  | (СНИЛС работника) |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| (подпись) |  | (Ф.И.О. работника) |  | (дата) |  | (СНИЛС работника) |
|  |  |  |  |  |  |  |
| (подпись) |  | (Ф.И.О. работника) |  | (дата) |  | (СНИЛС работника) |
|  |  |  |  |  |  |  |
| (подпись) |  | (Ф.И.О. работника) |  | (дата) |  | (СНИЛС работника) |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Ленинградское областное государственное бюджетное учреждение «Сланцевский центр социального обслуживания несовершеннолетних «Мечта» | | | | |
| (полное наименование работодателя) | | | | |
| 188561, Ленинградская область, г. Сланцы, ул. Декабристов, д. 5; Исполняющий обязанности директора Цветкова Светлана Анатольевна; detimechta@mail.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 ОКАТО |
| 4713006901 | 46274895 | 2300220 | 87.90; 85.1; 85.41; 88.10 | 41642101001 |

# КАРТА № 032   специальной оценки условий труда

|  |  |
| --- | --- |
| Кухонный работник | 13249 |
| (наименование профессии (должности) работника) | (код по ОК 016-94) |

Наименование структурного подразделения: Блок бытового обслуживания

Количество и номера аналогичных рабочих мест: Отсутствуют

**Строка 010.** Выпуск ЕТКС, ЕКС     Раздел: "Профессии рабочих, общие для всех отраслей народного хозяйства". Единый тарифно-квалификационный справочник работ и профессий рабочих. Выпуск 1. Профессии рабочих, общие для всех отраслей народного хозяйства (утв. постановлением Госкомтруда СССР и Секретариата ВЦСПС от 31 января 1985 г. N 31/3-30) (в ред. Постановлений Госкомтруда СССР, Секретариата ВЦСПС от 12.10.1987 N 618/28-99, от 18.12.1989 N 416/25-35, от 15.05.1990 N 195/7-72, от 22.06.1990 N 248/10-28, Постановления Госкомтруда СССР 18.12.1990 N 451, Постановлений Минтруда РФ от 24.12.1992 N 60, от 11.02.1993 N 23, от 19.07.1993 N 140, от 29.06.1995 N 36, от 01.06.1998 N 20, от 17.05.2001 N 40, Приказов Минздравсоцразвития РФ от 31.07.2007 N 497, от 20.10.2008 N 577, от 17.04.2009 N 199)      
(выпуск, раздел, дата утверждения)

**Строка 020.** Численность работающих:

|  |  |
| --- | --- |
| на рабочем месте | 2 |
| на всех аналогичных рабочих местах | - |
| из них: | |
| женщин | 2 |
| лиц в возрасте до 18 лет | 0 |
| инвалидов, допущенных к выполнению работ на данном рабочем месте | 0 |

**Строка 021.** СНИЛС работников: указан в пункте *«С результатами специальной оценки условий труда ознакомлен(ы)»*

**Строка 022.** Используемое оборудование: Электрические плиты, кухонное оборудование

Используемые материалы и сырье: Отсутствуют

**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 | 2 | не оценивалась | 2 |  |
|  | 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 | 2 | не оценивалась | 2 |  |
|  | Параметры световой среды | - | не оценивалась | - |  |
|  | Тяжесть трудового процесса | 3.1 | не оценивалась | 3.1 |  |
|  | Напряженность трудового процесса | - | не оценивалась | - |  |
|  | **Итоговый класс (подкласс) условий труда** | 3.1 | не заполняется | 3.1 |  |

\* 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) | Да | Да | Раздел VI, глава 21, статья 147 ТК РФ |
| 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 | Да | Да | Приказ Минздрава России от 28 января 2021 N 29н, прил. к прил.1, п. 23, 25 |

**Строка 050.** Рекомендации по улучшению условий труда, по режимам труда и отдыха, по подбору работников:   *1. Рекомендации по улучшению условий труда:  
 1.1. Воздействие вредного фактора устранить невозможно, в связи со спецификой трудового процесса (Тяжесть);      
 2. Рекомендуемые режимы труда и отдыха: в соответствии с графиком работы организации.*    

Дата составления:   30.05.2022

Председатель комиссии по проведению специальной оценки условий труда:

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Заместитель директора по безопасности |  |  |  | Мохова В.В. |  |  |
| (должность) |  | (подпись) |  | (Ф.И.О.) |  | (дата) |

Члены комиссии по проведению специальной оценки условий труда:

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Специалист по охране труда |  |  |  | Александрова О.А. |  |  |
| (должность) |  | (подпись) |  | (Ф.И.О.) |  | (дата) |
| Председатель профсоюзного комитета |  |  |  | Зубкова О.А |  |  |
| (должность) |  | (подпись) |  | (Ф.И.О.) |  | (дата) |

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

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 608 |  |  |  | Габриадзе Юрий Шотович |  | 30.05.2022 |
| (№ в реестре экспертов) |  | (подпись) |  | (Ф.И.О.) |  | (дата) |

С результатами специальной оценки условий труда ознакомлен(ы):

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |
| (подпись) |  | (Ф.И.О. работника) |  | (дата) |  | (СНИЛС работника) |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| (подпись) |  | (Ф.И.О. работника) |  | (дата) |  | (СНИЛС работника) |
|  |  |  |  |  |  |  |
| (подпись) |  | (Ф.И.О. работника) |  | (дата) |  | (СНИЛС работника) |
|  |  |  |  |  |  |  |
| (подпись) |  | (Ф.И.О. работника) |  | (дата) |  | (СНИЛС работника) |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |
| (подпись) |  | (Ф.И.О. работника) |  | (дата) |  | (СНИЛС работника) |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| (подпись) |  | (Ф.И.О. работника) |  | (дата) |  | (СНИЛС работника) |
|  |  |  |  |  |  |  |
| (подпись) |  | (Ф.И.О. работника) |  | (дата) |  | (СНИЛС работника) |
|  |  |  |  |  |  |  |
| (подпись) |  | (Ф.И.О. работника) |  | (дата) |  | (СНИЛС работника) |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Ленинградское областное государственное бюджетное учреждение «Сланцевский центр социального обслуживания несовершеннолетних «Мечта» | | | | |
| (полное наименование работодателя) | | | | |
| 188561, Ленинградская область, г. Сланцы, ул. Декабристов, д. 5; Исполняющий обязанности директора Цветкова Светлана Анатольевна; detimechta@mail.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 ОКАТО |
| 4713006901 | 46274895 | 2300220 | 87.90; 85.1; 85.41; 88.10 | 41642101001 |

# КАРТА № 033   специальной оценки условий труда

|  |  |
| --- | --- |
| Заведующая отделением | 22038 |
| (наименование профессии (должности) работника) | (код по ОК 016-94) |

Наименование структурного подразделения: Отделение Социального обслуживания детей — инвалидов в условиях дневного пребывания

Количество и номера аналогичных рабочих мест: Отсутствуют

**Строка 010.** Выпуск ЕТКС, ЕКС     КВАЛИФИКАЦИОННЫЕ ХАРАКТЕРИСТИКИ ДОЛЖНОСТЕЙ РАБОТНИКОВ В СФЕРЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ, утверждены приказом Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 23 июля 2010 г. N 541н      
(выпуск, раздел, дата утверждения)

**Строка 020.** Численность работающих:

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

**Строка 021.** СНИЛС работников: указан в пункте *«С результатами специальной оценки условий труда ознакомлен(ы)»*

**Строка 022.** Используемое оборудование: ПЭВМ с ЖК ВДТ

Используемые материалы и сырье: Отсутствуют

**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 | 2 | не оценивалась | 2 |  |
|  | **Итоговый класс (подкласс) условий труда** | 2 | не заполняется | 2 |  |

\* 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 | Да | Да | Приказ Минздрава России от 28 января 2021 N 29н, прил. к прил.1, п. 25 |

**Строка 050.** Рекомендации по улучшению условий труда, по режимам труда и отдыха, по подбору работников:   *1. Рекомендуемые режимы труда и отдыха: в соответствии с графиком работы организации.*    

Дата составления:   30.05.2022

Председатель комиссии по проведению специальной оценки условий труда:

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Заместитель директора по безопасности |  |  |  | Мохова В.В. |  |  |
| (должность) |  | (подпись) |  | (Ф.И.О.) |  | (дата) |

Члены комиссии по проведению специальной оценки условий труда:

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Специалист по охране труда |  |  |  | Александрова О.А. |  |  |
| (должность) |  | (подпись) |  | (Ф.И.О.) |  | (дата) |
| Председатель профсоюзного комитета |  |  |  | Зубкова О.А |  |  |
| (должность) |  | (подпись) |  | (Ф.И.О.) |  | (дата) |

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

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 608 |  |  |  | Габриадзе Юрий Шотович |  | 30.05.2022 |
| (№ в реестре экспертов) |  | (подпись) |  | (Ф.И.О.) |  | (дата) |

С результатами специальной оценки условий труда ознакомлен(ы):

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |
| (подпись) |  | (Ф.И.О. работника) |  | (дата) |  | (СНИЛС работника) |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| (подпись) |  | (Ф.И.О. работника) |  | (дата) |  | (СНИЛС работника) |
|  |  |  |  |  |  |  |
| (подпись) |  | (Ф.И.О. работника) |  | (дата) |  | (СНИЛС работника) |
|  |  |  |  |  |  |  |
| (подпись) |  | (Ф.И.О. работника) |  | (дата) |  | (СНИЛС работника) |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |
| (подпись) |  | (Ф.И.О. работника) |  | (дата) |  | (СНИЛС работника) |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| (подпись) |  | (Ф.И.О. работника) |  | (дата) |  | (СНИЛС работника) |
|  |  |  |  |  |  |  |
| (подпись) |  | (Ф.И.О. работника) |  | (дата) |  | (СНИЛС работника) |
|  |  |  |  |  |  |  |
| (подпись) |  | (Ф.И.О. работника) |  | (дата) |  | (СНИЛС работника) |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Ленинградское областное государственное бюджетное учреждение «Сланцевский центр социального обслуживания несовершеннолетних «Мечта» | | | | |
| (полное наименование работодателя) | | | | |
| 188561, Ленинградская область, г. Сланцы, ул. Декабристов, д. 5; Исполняющий обязанности директора Цветкова Светлана Анатольевна; detimechta@mail.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 ОКАТО |
| 4713006901 | 46274895 | 2300220 | 87.90; 85.1; 85.41; 88.10 | 41642101001 |

# КАРТА № 034   специальной оценки условий труда

|  |  |
| --- | --- |
| Педагог-психолог | 25484 |
| (наименование профессии (должности) работника) | (код по ОК 016-94) |

Наименование структурного подразделения: Отделение Социального обслуживания детей — инвалидов в условиях дневного пребывания

Количество и номера аналогичных рабочих мест: Отсутствуют

**Строка 010.** Выпуск ЕТКС, ЕКС     КВАЛИФИКАЦИОННЫЕ ХАРАКТЕРИСТИКИ ДОЛЖНОСТЕЙ РАБОТНИКОВ ОБРАЗОВАНИЯ, утверждены приказом Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 26 августа 2010 г. N 761н (в ред. Приказа Минздравсоцразвития РФ от 31.05.2011 N 448н)      
(выпуск, раздел, дата утверждения)

**Строка 020.** Численность работающих:

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

**Строка 021.** СНИЛС работников: указан в пункте *«С результатами специальной оценки условий труда ознакомлен(ы)»*

**Строка 022.** Используемое оборудование: ПЭВМ с ЖК ВДТ

Используемые материалы и сырье: Отсутствуют

**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 | 2 | не оценивалась | 2 |  |
|  | **Итоговый класс (подкласс) условий труда** | 2 | не заполняется | 2 |  |

\* 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 | Да | Да | Приказ Минздрава России от 28 января 2021 N 29н, прил. к прил.1, п. 25 |

**Строка 050.** Рекомендации по улучшению условий труда, по режимам труда и отдыха, по подбору работников:   *1. Рекомендуемые режимы труда и отдыха: в соответствии с графиком работы организации.*    

Дата составления:   30.05.2022

Председатель комиссии по проведению специальной оценки условий труда:

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Заместитель директора по безопасности |  |  |  | Мохова В.В. |  |  |
| (должность) |  | (подпись) |  | (Ф.И.О.) |  | (дата) |

Члены комиссии по проведению специальной оценки условий труда:

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Специалист по охране труда |  |  |  | Александрова О.А. |  |  |
| (должность) |  | (подпись) |  | (Ф.И.О.) |  | (дата) |
| Председатель профсоюзного комитета |  |  |  | Зубкова О.А |  |  |
| (должность) |  | (подпись) |  | (Ф.И.О.) |  | (дата) |

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

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 608 |  |  |  | Габриадзе Юрий Шотович |  | 30.05.2022 |
| (№ в реестре экспертов) |  | (подпись) |  | (Ф.И.О.) |  | (дата) |

С результатами специальной оценки условий труда ознакомлен(ы):

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |
| (подпись) |  | (Ф.И.О. работника) |  | (дата) |  | (СНИЛС работника) |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| (подпись) |  | (Ф.И.О. работника) |  | (дата) |  | (СНИЛС работника) |
|  |  |  |  |  |  |  |
| (подпись) |  | (Ф.И.О. работника) |  | (дата) |  | (СНИЛС работника) |
|  |  |  |  |  |  |  |
| (подпись) |  | (Ф.И.О. работника) |  | (дата) |  | (СНИЛС работника) |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |
| (подпись) |  | (Ф.И.О. работника) |  | (дата) |  | (СНИЛС работника) |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| (подпись) |  | (Ф.И.О. работника) |  | (дата) |  | (СНИЛС работника) |
|  |  |  |  |  |  |  |
| (подпись) |  | (Ф.И.О. работника) |  | (дата) |  | (СНИЛС работника) |
|  |  |  |  |  |  |  |
| (подпись) |  | (Ф.И.О. работника) |  | (дата) |  | (СНИЛС работника) |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Ленинградское областное государственное бюджетное учреждение «Сланцевский центр социального обслуживания несовершеннолетних «Мечта» | | | | |
| (полное наименование работодателя) | | | | |
| 188561, Ленинградская область, г. Сланцы, ул. Декабристов, д. 5; Исполняющий обязанности директора Цветкова Светлана Анатольевна; detimechta@mail.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 ОКАТО |
| 4713006901 | 46274895 | 2300220 | 87.90; 85.1; 85.41; 88.10 | 41642101001 |

# КАРТА № 035   специальной оценки условий труда

|  |  |
| --- | --- |
| Учитель-логопед | 27250 |
| (наименование профессии (должности) работника) | (код по ОК 016-94) |

Наименование структурного подразделения: Отделение Социального обслуживания детей — инвалидов в условиях дневного пребывания

Количество и номера аналогичных рабочих мест: Отсутствуют

**Строка 010.** Выпуск ЕТКС, ЕКС     КВАЛИФИКАЦИОННЫЕ ХАРАКТЕРИСТИКИ ДОЛЖНОСТЕЙ РАБОТНИКОВ ОБРАЗОВАНИЯ, утверждены приказом Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 26 августа 2010 г. N 761н (в ред. Приказа Минздравсоцразвития РФ от 31.05.2011 N 448н)      
(выпуск, раздел, дата утверждения)

**Строка 020.** Численность работающих:

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

**Строка 021.** СНИЛС работников: указан в пункте *«С результатами специальной оценки условий труда ознакомлен(ы)»*

**Строка 022.** Используемое оборудование: ПЭВМ с ЖК ВДТ

Используемые материалы и сырье: Отсутствуют

**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 | 2 | не оценивалась | 2 |  |
|  | **Итоговый класс (подкласс) условий труда** | 2 | не заполняется | 2 |  |

\* 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 | Да | Да | Приказ Минздрава России от 28 января 2021 N 29н, прил. к прил.1, п. 25 |

**Строка 050.** Рекомендации по улучшению условий труда, по режимам труда и отдыха, по подбору работников:   *1. Рекомендуемые режимы труда и отдыха: в соответствии с графиком работы организации.*    

Дата составления:   30.05.2022

Председатель комиссии по проведению специальной оценки условий труда:

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Заместитель директора по безопасности |  |  |  | Мохова В.В. |  |  |
| (должность) |  | (подпись) |  | (Ф.И.О.) |  | (дата) |

Члены комиссии по проведению специальной оценки условий труда:

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Специалист по охране труда |  |  |  | Александрова О.А. |  |  |
| (должность) |  | (подпись) |  | (Ф.И.О.) |  | (дата) |
| Председатель профсоюзного комитета |  |  |  | Зубкова О.А |  |  |
| (должность) |  | (подпись) |  | (Ф.И.О.) |  | (дата) |

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

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 608 |  |  |  | Габриадзе Юрий Шотович |  | 30.05.2022 |
| (№ в реестре экспертов) |  | (подпись) |  | (Ф.И.О.) |  | (дата) |

С результатами специальной оценки условий труда ознакомлен(ы):

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |
| (подпись) |  | (Ф.И.О. работника) |  | (дата) |  | (СНИЛС работника) |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| (подпись) |  | (Ф.И.О. работника) |  | (дата) |  | (СНИЛС работника) |
|  |  |  |  |  |  |  |
| (подпись) |  | (Ф.И.О. работника) |  | (дата) |  | (СНИЛС работника) |
|  |  |  |  |  |  |  |
| (подпись) |  | (Ф.И.О. работника) |  | (дата) |  | (СНИЛС работника) |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |
| (подпись) |  | (Ф.И.О. работника) |  | (дата) |  | (СНИЛС работника) |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| (подпись) |  | (Ф.И.О. работника) |  | (дата) |  | (СНИЛС работника) |
|  |  |  |  |  |  |  |
| (подпись) |  | (Ф.И.О. работника) |  | (дата) |  | (СНИЛС работника) |
|  |  |  |  |  |  |  |
| (подпись) |  | (Ф.И.О. работника) |  | (дата) |  | (СНИЛС работника) |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Ленинградское областное государственное бюджетное учреждение «Сланцевский центр социального обслуживания несовершеннолетних «Мечта» | | | | |
| (полное наименование работодателя) | | | | |
| 188561, Ленинградская область, г. Сланцы, ул. Декабристов, д. 5; Исполняющий обязанности директора Цветкова Светлана Анатольевна; detimechta@mail.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 ОКАТО |
| 4713006901 | 46274895 | 2300220 | 87.90; 85.1; 85.41; 88.10 | 41642101001 |

# КАРТА № 036   специальной оценки условий труда

|  |  |
| --- | --- |
| Инструктор по труду | 23174 |
| (наименование профессии (должности) работника) | (код по ОК 016-94) |

Наименование структурного подразделения: Отделение Социального обслуживания детей — инвалидов в условиях дневного пребывания

Количество и номера аналогичных рабочих мест: Отсутствуют

**Строка 010.** Выпуск ЕТКС, ЕКС     КВАЛИФИКАЦИОННЫЕ ХАРАКТЕРИСТИКИ ДОЛЖНОСТЕЙ РАБОТНИКОВ ОБРАЗОВАНИЯ, утверждены приказом Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 26 августа 2010 г. N 761н (в ред. Приказа Минздравсоцразвития РФ от 31.05.2011 N 448н)      
(выпуск, раздел, дата утверждения)

**Строка 020.** Численность работающих:

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

**Строка 021.** СНИЛС работников: указан в пункте *«С результатами специальной оценки условий труда ознакомлен(ы)»*

**Строка 022.** Используемое оборудование: Ручной инструмент

Используемые материалы и сырье: Отсутствуют

**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 | 2 | не оценивалась | 2 |  |
|  | Напряженность трудового процесса | - | не оценивалась | - |  |
|  | **Итоговый класс (подкласс) условий труда** | 2 | не заполняется | 2 |  |

\* 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 | Да | Да | Приказ Минздрава России от 28 января 2021 N 29н, прил. к прил.1, п. 25 |

**Строка 050.** Рекомендации по улучшению условий труда, по режимам труда и отдыха, по подбору работников:   *1. Рекомендуемые режимы труда и отдыха: в соответствии с графиком работы организации.*    

Дата составления:   30.05.2022

Председатель комиссии по проведению специальной оценки условий труда:

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Заместитель директора по безопасности |  |  |  | Мохова В.В. |  |  |
| (должность) |  | (подпись) |  | (Ф.И.О.) |  | (дата) |

Члены комиссии по проведению специальной оценки условий труда:

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Специалист по охране труда |  |  |  | Александрова О.А. |  |  |
| (должность) |  | (подпись) |  | (Ф.И.О.) |  | (дата) |
| Председатель профсоюзного комитета |  |  |  | Зубкова О.А |  |  |
| (должность) |  | (подпись) |  | (Ф.И.О.) |  | (дата) |

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

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 608 |  |  |  | Габриадзе Юрий Шотович |  | 30.05.2022 |
| (№ в реестре экспертов) |  | (подпись) |  | (Ф.И.О.) |  | (дата) |

С результатами специальной оценки условий труда ознакомлен(ы):

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |
| (подпись) |  | (Ф.И.О. работника) |  | (дата) |  | (СНИЛС работника) |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| (подпись) |  | (Ф.И.О. работника) |  | (дата) |  | (СНИЛС работника) |
|  |  |  |  |  |  |  |
| (подпись) |  | (Ф.И.О. работника) |  | (дата) |  | (СНИЛС работника) |
|  |  |  |  |  |  |  |
| (подпись) |  | (Ф.И.О. работника) |  | (дата) |  | (СНИЛС работника) |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |
| (подпись) |  | (Ф.И.О. работника) |  | (дата) |  | (СНИЛС работника) |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| (подпись) |  | (Ф.И.О. работника) |  | (дата) |  | (СНИЛС работника) |
|  |  |  |  |  |  |  |
| (подпись) |  | (Ф.И.О. работника) |  | (дата) |  | (СНИЛС работника) |
|  |  |  |  |  |  |  |
| (подпись) |  | (Ф.И.О. работника) |  | (дата) |  | (СНИЛС работника) |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Ленинградское областное государственное бюджетное учреждение «Сланцевский центр социального обслуживания несовершеннолетних «Мечта» | | | | |
| (полное наименование работодателя) | | | | |
| 188561, Ленинградская область, г. Сланцы, ул. Декабристов, д. 5; Исполняющий обязанности директора Цветкова Светлана Анатольевна; detimechta@mail.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 ОКАТО |
| 4713006901 | 46274895 | 2300220 | 87.90; 85.1; 85.41; 88.10 | 41642101001 |

# КАРТА № 037   специальной оценки условий труда

|  |  |
| --- | --- |
| Учитель-дефектолог | 27247 |
| (наименование профессии (должности) работника) | (код по ОК 016-94) |

Наименование структурного подразделения: Отделение Социального обслуживания детей — инвалидов в условиях дневного пребывания

Количество и номера аналогичных рабочих мест: Отсутствуют

**Строка 010.** Выпуск ЕТКС, ЕКС     КВАЛИФИКАЦИОННЫЕ ХАРАКТЕРИСТИКИ ДОЛЖНОСТЕЙ РАБОТНИКОВ ОБРАЗОВАНИЯ, утверждены приказом Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 26 августа 2010 г. N 761н (в ред. Приказа Минздравсоцразвития РФ от 31.05.2011 N 448н)      
(выпуск, раздел, дата утверждения)

**Строка 020.** Численность работающих:

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

**Строка 021.** СНИЛС работников: указан в пункте *«С результатами специальной оценки условий труда ознакомлен(ы)»*

**Строка 022.** Используемое оборудование: ПЭВМ с ЖК ВДТ

Используемые материалы и сырье: Отсутствуют

**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 | 2 | не оценивалась | 2 |  |
|  | **Итоговый класс (подкласс) условий труда** | 2 | не заполняется | 2 |  |

\* 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 | Да | Да | Приказ Минздрава России от 28 января 2021 N 29н, прил. к прил.1, п. 25 |

**Строка 050.** Рекомендации по улучшению условий труда, по режимам труда и отдыха, по подбору работников:   *1. Рекомендуемые режимы труда и отдыха: в соответствии с графиком работы организации.*    

Дата составления:   30.05.2022

Председатель комиссии по проведению специальной оценки условий труда:

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Заместитель директора по безопасности |  |  |  | Мохова В.В. |  |  |
| (должность) |  | (подпись) |  | (Ф.И.О.) |  | (дата) |

Члены комиссии по проведению специальной оценки условий труда:

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Специалист по охране труда |  |  |  | Александрова О.А. |  |  |
| (должность) |  | (подпись) |  | (Ф.И.О.) |  | (дата) |
| Председатель профсоюзного комитета |  |  |  | Зубкова О.А |  |  |
| (должность) |  | (подпись) |  | (Ф.И.О.) |  | (дата) |

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

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 608 |  |  |  | Габриадзе Юрий Шотович |  | 30.05.2022 |
| (№ в реестре экспертов) |  | (подпись) |  | (Ф.И.О.) |  | (дата) |

С результатами специальной оценки условий труда ознакомлен(ы):

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |
| (подпись) |  | (Ф.И.О. работника) |  | (дата) |  | (СНИЛС работника) |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| (подпись) |  | (Ф.И.О. работника) |  | (дата) |  | (СНИЛС работника) |
|  |  |  |  |  |  |  |
| (подпись) |  | (Ф.И.О. работника) |  | (дата) |  | (СНИЛС работника) |
|  |  |  |  |  |  |  |
| (подпись) |  | (Ф.И.О. работника) |  | (дата) |  | (СНИЛС работника) |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |
| (подпись) |  | (Ф.И.О. работника) |  | (дата) |  | (СНИЛС работника) |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| (подпись) |  | (Ф.И.О. работника) |  | (дата) |  | (СНИЛС работника) |
|  |  |  |  |  |  |  |
| (подпись) |  | (Ф.И.О. работника) |  | (дата) |  | (СНИЛС работника) |
|  |  |  |  |  |  |  |
| (подпись) |  | (Ф.И.О. работника) |  | (дата) |  | (СНИЛС работника) |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Ленинградское областное государственное бюджетное учреждение «Сланцевский центр социального обслуживания несовершеннолетних «Мечта» | | | | |
| (полное наименование работодателя) | | | | |
| 188561, Ленинградская область, г. Сланцы, ул. Декабристов, д. 5; Исполняющий обязанности директора Цветкова Светлана Анатольевна; detimechta@mail.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 ОКАТО |
| 4713006901 | 46274895 | 2300220 | 87.90; 85.1; 85.41; 88.10 | 41642101001 |

# КАРТА № 038   специальной оценки условий труда

|  |  |
| --- | --- |
| Педагог-организатор | 25481 |
| (наименование профессии (должности) работника) | (код по ОК 016-94) |

Наименование структурного подразделения: Отделение Социального обслуживания детей — инвалидов в условиях дневного пребывания

Количество и номера аналогичных рабочих мест: Отсутствуют

**Строка 010.** Выпуск ЕТКС, ЕКС     КВАЛИФИКАЦИОННЫЕ ХАРАКТЕРИСТИКИ ДОЛЖНОСТЕЙ РАБОТНИКОВ ОБРАЗОВАНИЯ, утверждены приказом Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 26 августа 2010 г. N 761н (в ред. Приказа Минздравсоцразвития РФ от 31.05.2011 N 448н)      
(выпуск, раздел, дата утверждения)

**Строка 020.** Численность работающих:

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

**Строка 021.** СНИЛС работников: указан в пункте *«С результатами специальной оценки условий труда ознакомлен(ы)»*

**Строка 022.** Используемое оборудование: ПЭВМ с ЖК ВДТ

Используемые материалы и сырье: Отсутствуют

**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 | 2 | не оценивалась | 2 |  |
|  | **Итоговый класс (подкласс) условий труда** | 2 | не заполняется | 2 |  |

\* 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 | Да | Да | Приказ Минздрава России от 28 января 2021 N 29н, прил. к прил.1, п. 25 |

**Строка 050.** Рекомендации по улучшению условий труда, по режимам труда и отдыха, по подбору работников:   *1. Рекомендуемые режимы труда и отдыха: в соответствии с графиком работы организации.*    

Дата составления:   30.05.2022

Председатель комиссии по проведению специальной оценки условий труда:

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Заместитель директора по безопасности |  |  |  | Мохова В.В. |  |  |
| (должность) |  | (подпись) |  | (Ф.И.О.) |  | (дата) |

Члены комиссии по проведению специальной оценки условий труда:

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Специалист по охране труда |  |  |  | Александрова О.А. |  |  |
| (должность) |  | (подпись) |  | (Ф.И.О.) |  | (дата) |
| Председатель профсоюзного комитета |  |  |  | Зубкова О.А |  |  |
| (должность) |  | (подпись) |  | (Ф.И.О.) |  | (дата) |

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

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 608 |  |  |  | Габриадзе Юрий Шотович |  | 30.05.2022 |
| (№ в реестре экспертов) |  | (подпись) |  | (Ф.И.О.) |  | (дата) |

С результатами специальной оценки условий труда ознакомлен(ы):

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |
| (подпись) |  | (Ф.И.О. работника) |  | (дата) |  | (СНИЛС работника) |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| (подпись) |  | (Ф.И.О. работника) |  | (дата) |  | (СНИЛС работника) |
|  |  |  |  |  |  |  |
| (подпись) |  | (Ф.И.О. работника) |  | (дата) |  | (СНИЛС работника) |
|  |  |  |  |  |  |  |
| (подпись) |  | (Ф.И.О. работника) |  | (дата) |  | (СНИЛС работника) |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |
| (подпись) |  | (Ф.И.О. работника) |  | (дата) |  | (СНИЛС работника) |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| (подпись) |  | (Ф.И.О. работника) |  | (дата) |  | (СНИЛС работника) |
|  |  |  |  |  |  |  |
| (подпись) |  | (Ф.И.О. работника) |  | (дата) |  | (СНИЛС работника) |
|  |  |  |  |  |  |  |
| (подпись) |  | (Ф.И.О. работника) |  | (дата) |  | (СНИЛС работника) |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Ленинградское областное государственное бюджетное учреждение «Сланцевский центр социального обслуживания несовершеннолетних «Мечта» | | | | |
| (полное наименование работодателя) | | | | |
| 188561, Ленинградская область, г. Сланцы, ул. Декабристов, д. 5; Исполняющий обязанности директора Цветкова Светлана Анатольевна; detimechta@mail.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 ОКАТО |
| 4713006901 | 46274895 | 2300220 | 87.90; 85.1; 85.41; 88.10 | 41642101001 |

# КАРТА № 039   специальной оценки условий труда

|  |  |
| --- | --- |
| Врач-педиатр | 20463 |
| (наименование профессии (должности) работника) | (код по ОК 016-94) |

Наименование структурного подразделения: Отделение Социального обслуживания детей — инвалидов в условиях дневного пребывания

Количество и номера аналогичных рабочих мест: Отсутствуют

**Строка 010.** Выпуск ЕТКС, ЕКС     КВАЛИФИКАЦИОННЫЕ ХАРАКТЕРИСТИКИ ДОЛЖНОСТЕЙ РАБОТНИКОВ В СФЕРЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ, утверждены приказом Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 23 июля 2010 г. N 541н      
(выпуск, раздел, дата утверждения)

**Строка 020.** Численность работающих:

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

**Строка 021.** СНИЛС работников: указан в пункте *«С результатами специальной оценки условий труда ознакомлен(ы)»*

**Строка 022.** Используемое оборудование: ПЭВМ с ЖК ВДТ, медицинский инструмент

Используемые материалы и сырье: Отсутствуют

**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 | 2 | не оценивалась | 2 |  |
|  | **Итоговый класс (подкласс) условий труда** | 2 | не заполняется | 2 |  |

\* 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 | Да | Да | Приказ Минздрава России от 28 января 2021 N 29н, прил. к прил.1, п. 25 |

**Строка 050.** Рекомендации по улучшению условий труда, по режимам труда и отдыха, по подбору работников:   *1. Рекомендуемые режимы труда и отдыха: в соответствии с графиком работы организации.*    

Дата составления:   30.05.2022

Председатель комиссии по проведению специальной оценки условий труда:

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Заместитель директора по безопасности |  |  |  | Мохова В.В. |  |  |
| (должность) |  | (подпись) |  | (Ф.И.О.) |  | (дата) |

Члены комиссии по проведению специальной оценки условий труда:

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Специалист по охране труда |  |  |  | Александрова О.А. |  |  |
| (должность) |  | (подпись) |  | (Ф.И.О.) |  | (дата) |
| Председатель профсоюзного комитета |  |  |  | Зубкова О.А |  |  |
| (должность) |  | (подпись) |  | (Ф.И.О.) |  | (дата) |

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

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 608 |  |  |  | Габриадзе Юрий Шотович |  | 30.05.2022 |
| (№ в реестре экспертов) |  | (подпись) |  | (Ф.И.О.) |  | (дата) |

С результатами специальной оценки условий труда ознакомлен(ы):

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |
| (подпись) |  | (Ф.И.О. работника) |  | (дата) |  | (СНИЛС работника) |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| (подпись) |  | (Ф.И.О. работника) |  | (дата) |  | (СНИЛС работника) |
|  |  |  |  |  |  |  |
| (подпись) |  | (Ф.И.О. работника) |  | (дата) |  | (СНИЛС работника) |
|  |  |  |  |  |  |  |
| (подпись) |  | (Ф.И.О. работника) |  | (дата) |  | (СНИЛС работника) |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |
| (подпись) |  | (Ф.И.О. работника) |  | (дата) |  | (СНИЛС работника) |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| (подпись) |  | (Ф.И.О. работника) |  | (дата) |  | (СНИЛС работника) |
|  |  |  |  |  |  |  |
| (подпись) |  | (Ф.И.О. работника) |  | (дата) |  | (СНИЛС работника) |
|  |  |  |  |  |  |  |
| (подпись) |  | (Ф.И.О. работника) |  | (дата) |  | (СНИЛС работника) |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Ленинградское областное государственное бюджетное учреждение «Сланцевский центр социального обслуживания несовершеннолетних «Мечта» | | | | |
| (полное наименование работодателя) | | | | |
| 188561, Ленинградская область, г. Сланцы, ул. Декабристов, д. 5; Исполняющий обязанности директора Цветкова Светлана Анатольевна; detimechta@mail.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 ОКАТО |
| 4713006901 | 46274895 | 2300220 | 87.90; 85.1; 85.41; 88.10 | 41642101001 |

# КАРТА № 040   специальной оценки условий труда

|  |  |
| --- | --- |
| Специалист по реабилитации инвалидов | 26591 |
| (наименование профессии (должности) работника) | (код по ОК 016-94) |

Наименование структурного подразделения: Отделение Социального обслуживания детей — инвалидов в условиях дневного пребывания

Количество и номера аналогичных рабочих мест: Отсутствуют

**Строка 010.** Выпуск ЕТКС, ЕКС     ОБЩЕОТРАСЛЕВЫЕ КВАЛИФИКАЦИОННЫЕ ХАРАКТЕРИСТИКИ ДОЛЖНОСТЕЙ РАБОТНИКОВ, ЗАНЯТЫХ НА ПРЕДПРИЯТИЯХ, В УЧРЕЖДЕНИЯХ И ОРГАНИЗАЦИЯХ, утверждены Постановлением Минтруда РФ от 21 августа 1998 г. N 37 (в ред. Постановлений Минтруда РФ от 21.01.2000 N 7, от 04.08.2000 N 57, от 20.04.2001 N 35, от 31.05.2002 N 38, от 20.06.2002 N 44, от 28.07.2003 N 59, от 12.11.2003 N 75, Приказов Минздравсоцразвития РФ от 25.07.2005 N 461, от 07.11.2006 N 749, от 17.09.2007 N 605, от 29.04.2008 N 200, от 14.03.2011 г. N 194, Приказов Минтруда России от 15.05.2013 N 205, от 12.02.2014 N 96)      
(выпуск, раздел, дата утверждения)

**Строка 020.** Численность работающих:

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

**Строка 021.** СНИЛС работников: указан в пункте *«С результатами специальной оценки условий труда ознакомлен(ы)»*

**Строка 022.** Используемое оборудование: Отсутствует

Используемые материалы и сырье: Отсутствуют

**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 | 2 | не оценивалась | 2 |  |
|  | Напряженность трудового процесса | - | не оценивалась | - |  |
|  | **Итоговый класс (подкласс) условий труда** | 2 | не заполняется | 2 |  |

\* 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 | Да | Да | Приказ Минздрава России от 28 января 2021 N 29н, прил. к прил.1, п. 25 |

**Строка 050.** Рекомендации по улучшению условий труда, по режимам труда и отдыха, по подбору работников:   *1. Рекомендуемые режимы труда и отдыха: в соответствии с графиком работы организации.*    

Дата составления:   30.05.2022

Председатель комиссии по проведению специальной оценки условий труда:

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Заместитель директора по безопасности |  |  |  | Мохова В.В. |  |  |
| (должность) |  | (подпись) |  | (Ф.И.О.) |  | (дата) |

Члены комиссии по проведению специальной оценки условий труда:

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Специалист по охране труда |  |  |  | Александрова О.А. |  |  |
| (должность) |  | (подпись) |  | (Ф.И.О.) |  | (дата) |
| Председатель профсоюзного комитета |  |  |  | Зубкова О.А |  |  |
| (должность) |  | (подпись) |  | (Ф.И.О.) |  | (дата) |

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

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 608 |  |  |  | Габриадзе Юрий Шотович |  | 30.05.2022 |
| (№ в реестре экспертов) |  | (подпись) |  | (Ф.И.О.) |  | (дата) |

С результатами специальной оценки условий труда ознакомлен(ы):

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |
| (подпись) |  | (Ф.И.О. работника) |  | (дата) |  | (СНИЛС работника) |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| (подпись) |  | (Ф.И.О. работника) |  | (дата) |  | (СНИЛС работника) |
|  |  |  |  |  |  |  |
| (подпись) |  | (Ф.И.О. работника) |  | (дата) |  | (СНИЛС работника) |
|  |  |  |  |  |  |  |
| (подпись) |  | (Ф.И.О. работника) |  | (дата) |  | (СНИЛС работника) |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |
| (подпись) |  | (Ф.И.О. работника) |  | (дата) |  | (СНИЛС работника) |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| (подпись) |  | (Ф.И.О. работника) |  | (дата) |  | (СНИЛС работника) |
|  |  |  |  |  |  |  |
| (подпись) |  | (Ф.И.О. работника) |  | (дата) |  | (СНИЛС работника) |
|  |  |  |  |  |  |  |
| (подпись) |  | (Ф.И.О. работника) |  | (дата) |  | (СНИЛС работника) |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Ленинградское областное государственное бюджетное учреждение «Сланцевский центр социального обслуживания несовершеннолетних «Мечта» | | | | |
| (полное наименование работодателя) | | | | |
| 188561, Ленинградская область, г. Сланцы, ул. Декабристов, д. 5; Исполняющий обязанности директора Цветкова Светлана Анатольевна; detimechta@mail.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 ОКАТО |
| 4713006901 | 46274895 | 2300220 | 87.90; 85.1; 85.41; 88.10 | 41642101001 |

# КАРТА № 041   специальной оценки условий труда

|  |  |
| --- | --- |
| Медицинская сестра по массажу | 24272 |
| (наименование профессии (должности) работника) | (код по ОК 016-94) |

Наименование структурного подразделения: Отделение Социального обслуживания детей — инвалидов в условиях дневного пребывания

Количество и номера аналогичных рабочих мест: Отсутствуют

**Строка 010.** Выпуск ЕТКС, ЕКС     КВАЛИФИКАЦИОННЫЕ ХАРАКТЕРИСТИКИ ДОЛЖНОСТЕЙ РАБОТНИКОВ В СФЕРЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ, утверждены приказом Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 23 июля 2010 г. N 541н      
(выпуск, раздел, дата утверждения)

**Строка 020.** Численность работающих:

|  |  |
| --- | --- |
| на рабочем месте | 2 |
| на всех аналогичных рабочих местах | - |
| из них: | |
| женщин | 2 |
| лиц в возрасте до 18 лет | 0 |
| инвалидов, допущенных к выполнению работ на данном рабочем месте | 0 |

**Строка 021.** СНИЛС работников: указан в пункте *«С результатами специальной оценки условий труда ознакомлен(ы)»*

**Строка 022.** Используемое оборудование: Массажный стол

Используемые материалы и сырье: Отсутствуют

**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 | 2 | не оценивалась | 2 |  |
|  | Напряженность трудового процесса | - | не оценивалась | - |  |
|  | **Итоговый класс (подкласс) условий труда** | 2 | не заполняется | 2 |  |

\* 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 | Да | Да | Приказ Минздрава России от 28 января 2021 N 29н, прил. к прил.1, п. 25 |

**Строка 050.** Рекомендации по улучшению условий труда, по режимам труда и отдыха, по подбору работников:   *1. Рекомендуемые режимы труда и отдыха: в соответствии с графиком работы организации.*    

Дата составления:   30.05.2022

Председатель комиссии по проведению специальной оценки условий труда:

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Заместитель директора по безопасности |  |  |  | Мохова В.В. |  |  |
| (должность) |  | (подпись) |  | (Ф.И.О.) |  | (дата) |

Члены комиссии по проведению специальной оценки условий труда:

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Специалист по охране труда |  |  |  | Александрова О.А. |  |  |
| (должность) |  | (подпись) |  | (Ф.И.О.) |  | (дата) |
| Председатель профсоюзного комитета |  |  |  | Зубкова О.А |  |  |
| (должность) |  | (подпись) |  | (Ф.И.О.) |  | (дата) |

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

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 608 |  |  |  | Габриадзе Юрий Шотович |  | 30.05.2022 |
| (№ в реестре экспертов) |  | (подпись) |  | (Ф.И.О.) |  | (дата) |

С результатами специальной оценки условий труда ознакомлен(ы):

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |
| (подпись) |  | (Ф.И.О. работника) |  | (дата) |  | (СНИЛС работника) |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| (подпись) |  | (Ф.И.О. работника) |  | (дата) |  | (СНИЛС работника) |
|  |  |  |  |  |  |  |
| (подпись) |  | (Ф.И.О. работника) |  | (дата) |  | (СНИЛС работника) |
|  |  |  |  |  |  |  |
| (подпись) |  | (Ф.И.О. работника) |  | (дата) |  | (СНИЛС работника) |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |
| (подпись) |  | (Ф.И.О. работника) |  | (дата) |  | (СНИЛС работника) |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| (подпись) |  | (Ф.И.О. работника) |  | (дата) |  | (СНИЛС работника) |
|  |  |  |  |  |  |  |
| (подпись) |  | (Ф.И.О. работника) |  | (дата) |  | (СНИЛС работника) |
|  |  |  |  |  |  |  |
| (подпись) |  | (Ф.И.О. работника) |  | (дата) |  | (СНИЛС работника) |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Ленинградское областное государственное бюджетное учреждение «Сланцевский центр социального обслуживания несовершеннолетних «Мечта» | | | | |
| (полное наименование работодателя) | | | | |
| 188561, Ленинградская область, г. Сланцы, ул. Декабристов, д. 5; Исполняющий обязанности директора Цветкова Светлана Анатольевна; detimechta@mail.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 ОКАТО |
| 4713006901 | 46274895 | 2300220 | 87.90; 85.1; 85.41; 88.10 | 41642101001 |

# КАРТА № 042   специальной оценки условий труда

|  |  |
| --- | --- |
| Воспитатель | 20436 |
| (наименование профессии (должности) работника) | (код по ОК 016-94) |

Наименование структурного подразделения: Отделение Социального обслуживания детей — инвалидов в условиях дневного пребывания

Количество и номера аналогичных рабочих мест: Отсутствуют

**Строка 010.** Выпуск ЕТКС, ЕКС     КВАЛИФИКАЦИОННЫЕ ХАРАКТЕРИСТИКИ ДОЛЖНОСТЕЙ РАБОТНИКОВ ОБРАЗОВАНИЯ, утверждены приказом Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 26 августа 2010 г. N 761н (в ред. Приказа Минздравсоцразвития РФ от 31.05.2011 N 448н)      
(выпуск, раздел, дата утверждения)

**Строка 020.** Численность работающих:

|  |  |
| --- | --- |
| на рабочем месте | 3 |
| на всех аналогичных рабочих местах | - |
| из них: | |
| женщин | 3 |
| лиц в возрасте до 18 лет | 0 |
| инвалидов, допущенных к выполнению работ на данном рабочем месте | 0 |

**Строка 021.** СНИЛС работников: указан в пункте *«С результатами специальной оценки условий труда ознакомлен(ы)»*

**Строка 022.** Используемое оборудование: Отсутствует

Используемые материалы и сырье: Отсутствуют

**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 | 2 | не оценивалась | 2 |  |
|  | Напряженность трудового процесса | - | не оценивалась | - |  |
|  | **Итоговый класс (подкласс) условий труда** | 2 | не заполняется | 2 |  |

\* 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 | Да | Да | Приказ Минздрава России от 28 января 2021 N 29н, прил. к прил.1, п. 25 |

**Строка 050.** Рекомендации по улучшению условий труда, по режимам труда и отдыха, по подбору работников:   *1. Рекомендуемые режимы труда и отдыха: в соответствии с графиком работы организации.*    

Дата составления:   30.05.2022

Председатель комиссии по проведению специальной оценки условий труда:

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Заместитель директора по безопасности |  |  |  | Мохова В.В. |  |  |
| (должность) |  | (подпись) |  | (Ф.И.О.) |  | (дата) |

Члены комиссии по проведению специальной оценки условий труда:

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Специалист по охране труда |  |  |  | Александрова О.А. |  |  |
| (должность) |  | (подпись) |  | (Ф.И.О.) |  | (дата) |
| Председатель профсоюзного комитета |  |  |  | Зубкова О.А |  |  |
| (должность) |  | (подпись) |  | (Ф.И.О.) |  | (дата) |

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

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 608 |  |  |  | Габриадзе Юрий Шотович |  | 30.05.2022 |
| (№ в реестре экспертов) |  | (подпись) |  | (Ф.И.О.) |  | (дата) |

С результатами специальной оценки условий труда ознакомлен(ы):

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |
| (подпись) |  | (Ф.И.О. работника) |  | (дата) |  | (СНИЛС работника) |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| (подпись) |  | (Ф.И.О. работника) |  | (дата) |  | (СНИЛС работника) |
|  |  |  |  |  |  |  |
| (подпись) |  | (Ф.И.О. работника) |  | (дата) |  | (СНИЛС работника) |
|  |  |  |  |  |  |  |
| (подпись) |  | (Ф.И.О. работника) |  | (дата) |  | (СНИЛС работника) |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |
| (подпись) |  | (Ф.И.О. работника) |  | (дата) |  | (СНИЛС работника) |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| (подпись) |  | (Ф.И.О. работника) |  | (дата) |  | (СНИЛС работника) |
|  |  |  |  |  |  |  |
| (подпись) |  | (Ф.И.О. работника) |  | (дата) |  | (СНИЛС работника) |
|  |  |  |  |  |  |  |
| (подпись) |  | (Ф.И.О. работника) |  | (дата) |  | (СНИЛС работника) |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Ленинградское областное государственное бюджетное учреждение «Сланцевский центр социального обслуживания несовершеннолетних «Мечта» | | | | |
| (полное наименование работодателя) | | | | |
| 188561, Ленинградская область, г. Сланцы, ул. Декабристов, д. 5; Исполняющий обязанности директора Цветкова Светлана Анатольевна; detimechta@mail.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 ОКАТО |
| 4713006901 | 46274895 | 2300220 | 87.90; 85.1; 85.41; 88.10 | 41642101001 |

# КАРТА № 043   специальной оценки условий труда

|  |  |
| --- | --- |
| Специалист по социальной работе | 26588 |
| (наименование профессии (должности) работника) | (код по ОК 016-94) |

Наименование структурного подразделения: Отделение Социального обслуживания детей — инвалидов в условиях дневного пребывания

Количество и номера аналогичных рабочих мест: Отсутствуют

**Строка 010.** Выпуск ЕТКС, ЕКС     ОБЩЕОТРАСЛЕВЫЕ КВАЛИФИКАЦИОННЫЕ ХАРАКТЕРИСТИКИ ДОЛЖНОСТЕЙ РАБОТНИКОВ, ЗАНЯТЫХ НА ПРЕДПРИЯТИЯХ, В УЧРЕЖДЕНИЯХ И ОРГАНИЗАЦИЯХ, утверждены Постановлением Минтруда РФ от 21 августа 1998 г. N 37 (в ред. Постановлений Минтруда РФ от 21.01.2000 N 7, от 04.08.2000 N 57, от 20.04.2001 N 35, от 31.05.2002 N 38, от 20.06.2002 N 44, от 28.07.2003 N 59, от 12.11.2003 N 75, Приказов Минздравсоцразвития РФ от 25.07.2005 N 461, от 07.11.2006 N 749, от 17.09.2007 N 605, от 29.04.2008 N 200, от 14.03.2011 г. N 194, Приказов Минтруда России от 15.05.2013 N 205, от 12.02.2014 N 96)      
(выпуск, раздел, дата утверждения)

**Строка 020.** Численность работающих:

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

**Строка 021.** СНИЛС работников: указан в пункте *«С результатами специальной оценки условий труда ознакомлен(ы)»*

**Строка 022.** Используемое оборудование: ПЭВМ с ЖК ВДТ

Используемые материалы и сырье: Отсутствуют

**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 | 2 |  |

\* 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 | Да | Да | Приказ Минздрава России от 28 января 2021 N 29н, прил. к прил.1, п. 25 |

**Строка 050.** Рекомендации по улучшению условий труда, по режимам труда и отдыха, по подбору работников:   *1. Рекомендуемые режимы труда и отдыха: в соответствии с графиком работы организации.*    

Дата составления:   30.05.2022

Председатель комиссии по проведению специальной оценки условий труда:

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Заместитель директора по безопасности |  |  |  | Мохова В.В. |  |  |
| (должность) |  | (подпись) |  | (Ф.И.О.) |  | (дата) |

Члены комиссии по проведению специальной оценки условий труда:

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Специалист по охране труда |  |  |  | Александрова О.А. |  |  |
| (должность) |  | (подпись) |  | (Ф.И.О.) |  | (дата) |
| Председатель профсоюзного комитета |  |  |  | Зубкова О.А |  |  |
| (должность) |  | (подпись) |  | (Ф.И.О.) |  | (дата) |

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

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 608 |  |  |  | Габриадзе Юрий Шотович |  | 30.05.2022 |
| (№ в реестре экспертов) |  | (подпись) |  | (Ф.И.О.) |  | (дата) |

С результатами специальной оценки условий труда ознакомлен(ы):

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |
| (подпись) |  | (Ф.И.О. работника) |  | (дата) |  | (СНИЛС работника) |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| (подпись) |  | (Ф.И.О. работника) |  | (дата) |  | (СНИЛС работника) |
|  |  |  |  |  |  |  |
| (подпись) |  | (Ф.И.О. работника) |  | (дата) |  | (СНИЛС работника) |
|  |  |  |  |  |  |  |
| (подпись) |  | (Ф.И.О. работника) |  | (дата) |  | (СНИЛС работника) |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |
| (подпись) |  | (Ф.И.О. работника) |  | (дата) |  | (СНИЛС работника) |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| (подпись) |  | (Ф.И.О. работника) |  | (дата) |  | (СНИЛС работника) |
|  |  |  |  |  |  |  |
| (подпись) |  | (Ф.И.О. работника) |  | (дата) |  | (СНИЛС работника) |
|  |  |  |  |  |  |  |
| (подпись) |  | (Ф.И.О. работника) |  | (дата) |  | (СНИЛС работника) |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Ленинградское областное государственное бюджетное учреждение «Сланцевский центр социального обслуживания несовершеннолетних «Мечта» | | | | |
| (полное наименование работодателя) | | | | |
| 188561, Ленинградская область, г. Сланцы, ул. Декабристов, д. 5; Исполняющий обязанности директора Цветкова Светлана Анатольевна; detimechta@mail.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 ОКАТО |
| 4713006901 | 46274895 | 2300220 | 87.90; 85.1; 85.41; 88.10 | 41642101001 |

# КАРТА № 044   специальной оценки условий труда

|  |  |
| --- | --- |
| Сиделка-надомница | Отсутствует |
| (наименование профессии (должности) работника) | (код по ОК 016-94) |

Наименование структурного подразделения: Отделение Социального обслуживания детей — инвалидов в условиях дневного пребывания

Количество и номера аналогичных рабочих мест: Отсутствуют

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

**Строка 020.** Численность работающих:

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

**Строка 021.** СНИЛС работников: указан в пункте *«С результатами специальной оценки условий труда ознакомлен(ы)»*

**Строка 022.** Используемое оборудование: Отсутствует

Используемые материалы и сырье: Отсутствуют

**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 | 2 | не оценивалась | 2 |  |
|  | Напряженность трудового процесса | - | не оценивалась | - |  |
|  | **Итоговый класс (подкласс) условий труда** | 2 | не заполняется | 2 |  |

\* 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 | Да | Да | Приказ Минздрава России от 28 января 2021 N 29н, прил. к прил.1, п. 25 |

**Строка 050.** Рекомендации по улучшению условий труда, по режимам труда и отдыха, по подбору работников:   *1. Рекомендуемые режимы труда и отдыха: в соответствии с графиком работы организации.*    

Дата составления:   30.05.2022

Председатель комиссии по проведению специальной оценки условий труда:

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Заместитель директора по безопасности |  |  |  | Мохова В.В. |  |  |
| (должность) |  | (подпись) |  | (Ф.И.О.) |  | (дата) |

Члены комиссии по проведению специальной оценки условий труда:

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Специалист по охране труда |  |  |  | Александрова О.А. |  |  |
| (должность) |  | (подпись) |  | (Ф.И.О.) |  | (дата) |
| Председатель профсоюзного комитета |  |  |  | Зубкова О.А |  |  |
| (должность) |  | (подпись) |  | (Ф.И.О.) |  | (дата) |

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

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 608 |  |  |  | Габриадзе Юрий Шотович |  | 30.05.2022 |
| (№ в реестре экспертов) |  | (подпись) |  | (Ф.И.О.) |  | (дата) |

С результатами специальной оценки условий труда ознакомлен(ы):

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |
| (подпись) |  | (Ф.И.О. работника) |  | (дата) |  | (СНИЛС работника) |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| (подпись) |  | (Ф.И.О. работника) |  | (дата) |  | (СНИЛС работника) |
|  |  |  |  |  |  |  |
| (подпись) |  | (Ф.И.О. работника) |  | (дата) |  | (СНИЛС работника) |
|  |  |  |  |  |  |  |
| (подпись) |  | (Ф.И.О. работника) |  | (дата) |  | (СНИЛС работника) |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |
| (подпись) |  | (Ф.И.О. работника) |  | (дата) |  | (СНИЛС работника) |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| (подпись) |  | (Ф.И.О. работника) |  | (дата) |  | (СНИЛС работника) |
|  |  |  |  |  |  |  |
| (подпись) |  | (Ф.И.О. работника) |  | (дата) |  | (СНИЛС работника) |
|  |  |  |  |  |  |  |
| (подпись) |  | (Ф.И.О. работника) |  | (дата) |  | (СНИЛС работника) |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Ленинградское областное государственное бюджетное учреждение «Сланцевский центр социального обслуживания несовершеннолетних «Мечта» | | | | |
| (полное наименование работодателя) | | | | |
| 188561, Ленинградская область, г. Сланцы, ул. Декабристов, д. 5; Исполняющий обязанности директора Цветкова Светлана Анатольевна; detimechta@mail.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 ОКАТО |
| 4713006901 | 46274895 | 2300220 | 87.90; 85.1; 85.41; 88.10 | 41642101001 |

# КАРТА № 045   специальной оценки условий труда

|  |  |
| --- | --- |
| Инструктор по лечебной физкультуре | 23153 |
| (наименование профессии (должности) работника) | (код по ОК 016-94) |

Наименование структурного подразделения: Отделение Социального обслуживания детей — инвалидов в условиях дневного пребывания

Количество и номера аналогичных рабочих мест: Отсутствуют

**Строка 010.** Выпуск ЕТКС, ЕКС     КВАЛИФИКАЦИОННЫЕ ХАРАКТЕРИСТИКИ ДОЛЖНОСТЕЙ РАБОТНИКОВ В СФЕРЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ, утверждены приказом Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 23 июля 2010 г. N 541н      
(выпуск, раздел, дата утверждения)

**Строка 020.** Численность работающих:

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

**Строка 021.** СНИЛС работников: указан в пункте *«С результатами специальной оценки условий труда ознакомлен(ы)»*

**Строка 022.** Используемое оборудование: Спортивный инвентарь

Используемые материалы и сырье: Отсутствуют

**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 | 2 | не оценивалась | 2 |  |
|  | Напряженность трудового процесса | - | не оценивалась | - |  |
|  | **Итоговый класс (подкласс) условий труда** | 2 | не заполняется | 2 |  |

\* 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 | Да | Да | Приказ Минздрава России от 28 января 2021 N 29н, прил. к прил.1, п. 25 |

**Строка 050.** Рекомендации по улучшению условий труда, по режимам труда и отдыха, по подбору работников:   *1. Рекомендуемые режимы труда и отдыха: в соответствии с графиком работы организации.*    

Дата составления:   30.05.2022

Председатель комиссии по проведению специальной оценки условий труда:

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Заместитель директора по безопасности |  |  |  | Мохова В.В. |  |  |
| (должность) |  | (подпись) |  | (Ф.И.О.) |  | (дата) |

Члены комиссии по проведению специальной оценки условий труда:

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Специалист по охране труда |  |  |  | Александрова О.А. |  |  |
| (должность) |  | (подпись) |  | (Ф.И.О.) |  | (дата) |
| Председатель профсоюзного комитета |  |  |  | Зубкова О.А |  |  |
| (должность) |  | (подпись) |  | (Ф.И.О.) |  | (дата) |

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

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 608 |  |  |  | Габриадзе Юрий Шотович |  | 30.05.2022 |
| (№ в реестре экспертов) |  | (подпись) |  | (Ф.И.О.) |  | (дата) |

С результатами специальной оценки условий труда ознакомлен(ы):

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |
| (подпись) |  | (Ф.И.О. работника) |  | (дата) |  | (СНИЛС работника) |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| (подпись) |  | (Ф.И.О. работника) |  | (дата) |  | (СНИЛС работника) |
|  |  |  |  |  |  |  |
| (подпись) |  | (Ф.И.О. работника) |  | (дата) |  | (СНИЛС работника) |
|  |  |  |  |  |  |  |
| (подпись) |  | (Ф.И.О. работника) |  | (дата) |  | (СНИЛС работника) |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |
| (подпись) |  | (Ф.И.О. работника) |  | (дата) |  | (СНИЛС работника) |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| (подпись) |  | (Ф.И.О. работника) |  | (дата) |  | (СНИЛС работника) |
|  |  |  |  |  |  |  |
| (подпись) |  | (Ф.И.О. работника) |  | (дата) |  | (СНИЛС работника) |
|  |  |  |  |  |  |  |
| (подпись) |  | (Ф.И.О. работника) |  | (дата) |  | (СНИЛС работника) |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Ленинградское областное государственное бюджетное учреждение «Сланцевский центр социального обслуживания несовершеннолетних «Мечта» | | | | |
| (полное наименование работодателя) | | | | |
| 188561, Ленинградская область, г. Сланцы, ул. Декабристов, д. 5; Исполняющий обязанности директора Цветкова Светлана Анатольевна; detimechta@mail.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 ОКАТО |
| 4713006901 | 46274895 | 2300220 | 87.90; 85.1; 85.41; 88.10 | 41642101001 |

# КАРТА № 046   специальной оценки условий труда

|  |  |
| --- | --- |
| Младший воспитатель | 24236 |
| (наименование профессии (должности) работника) | (код по ОК 016-94) |

Наименование структурного подразделения: Отделение Социального обслуживания детей — инвалидов в условиях дневного пребывания

Количество и номера аналогичных рабочих мест: Отсутствуют

**Строка 010.** Выпуск ЕТКС, ЕКС     КВАЛИФИКАЦИОННЫЕ ХАРАКТЕРИСТИКИ ДОЛЖНОСТЕЙ РАБОТНИКОВ ОБРАЗОВАНИЯ, утверждены приказом Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 26 августа 2010 г. N 761н (в ред. Приказа Минздравсоцразвития РФ от 31.05.2011 N 448н)      
(выпуск, раздел, дата утверждения)

**Строка 020.** Численность работающих:

|  |  |
| --- | --- |
| на рабочем месте | 2 |
| на всех аналогичных рабочих местах | - |
| из них: | |
| женщин | 2 |
| лиц в возрасте до 18 лет | 0 |
| инвалидов, допущенных к выполнению работ на данном рабочем месте | 0 |

**Строка 021.** СНИЛС работников: указан в пункте *«С результатами специальной оценки условий труда ознакомлен(ы)»*

**Строка 022.** Используемое оборудование: Отсутствует

Используемые материалы и сырье: Отсутствуют

**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 | 2 | не оценивалась | 2 |  |
|  | Напряженность трудового процесса | - | не оценивалась | - |  |
|  | **Итоговый класс (подкласс) условий труда** | 2 | не заполняется | 2 |  |

\* 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 | Да | Да | Приказ Минздрава России от 28 января 2021 N 29н, прил. к прил.1, п. 25 |

**Строка 050.** Рекомендации по улучшению условий труда, по режимам труда и отдыха, по подбору работников:   *1. Рекомендуемые режимы труда и отдыха: в соответствии с графиком работы организации.*    

Дата составления:   30.05.2022

Председатель комиссии по проведению специальной оценки условий труда:

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Заместитель директора по безопасности |  |  |  | Мохова В.В. |  |  |
| (должность) |  | (подпись) |  | (Ф.И.О.) |  | (дата) |

Члены комиссии по проведению специальной оценки условий труда:

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Специалист по охране труда |  |  |  | Александрова О.А. |  |  |
| (должность) |  | (подпись) |  | (Ф.И.О.) |  | (дата) |
| Председатель профсоюзного комитета |  |  |  | Зубкова О.А |  |  |
| (должность) |  | (подпись) |  | (Ф.И.О.) |  | (дата) |

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

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 608 |  |  |  | Габриадзе Юрий Шотович |  | 30.05.2022 |
| (№ в реестре экспертов) |  | (подпись) |  | (Ф.И.О.) |  | (дата) |

С результатами специальной оценки условий труда ознакомлен(ы):

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |
| (подпись) |  | (Ф.И.О. работника) |  | (дата) |  | (СНИЛС работника) |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| (подпись) |  | (Ф.И.О. работника) |  | (дата) |  | (СНИЛС работника) |
|  |  |  |  |  |  |  |
| (подпись) |  | (Ф.И.О. работника) |  | (дата) |  | (СНИЛС работника) |
|  |  |  |  |  |  |  |
| (подпись) |  | (Ф.И.О. работника) |  | (дата) |  | (СНИЛС работника) |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |
| (подпись) |  | (Ф.И.О. работника) |  | (дата) |  | (СНИЛС работника) |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| (подпись) |  | (Ф.И.О. работника) |  | (дата) |  | (СНИЛС работника) |
|  |  |  |  |  |  |  |
| (подпись) |  | (Ф.И.О. работника) |  | (дата) |  | (СНИЛС работника) |
|  |  |  |  |  |  |  |
| (подпись) |  | (Ф.И.О. работника) |  | (дата) |  | (СНИЛС работника) |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Ленинградское областное государственное бюджетное учреждение «Сланцевский центр социального обслуживания несовершеннолетних «Мечта» | | | | |
| (полное наименование работодателя) | | | | |
| 188561, Ленинградская область, г. Сланцы, ул. Декабристов, д. 5; Исполняющий обязанности директора Цветкова Светлана Анатольевна; detimechta@mail.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 ОКАТО |
| 4713006901 | 46274895 | 2300220 | 87.90; 85.1; 85.41; 88.10 | 41642101001 |

# КАРТА № 047   специальной оценки условий труда

|  |  |
| --- | --- |
| Заведующая отделением | 22038 |
| (наименование профессии (должности) работника) | (код по ОК 016-94) |

Наименование структурного подразделения: Отделения социального обслуживания несовершеннолетних в условиях стационара с временным проживанием

Количество и номера аналогичных рабочих мест: Отсутствуют

**Строка 010.** Выпуск ЕТКС, ЕКС     КВАЛИФИКАЦИОННЫЕ ХАРАКТЕРИСТИКИ ДОЛЖНОСТЕЙ РАБОТНИКОВ В СФЕРЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ, утверждены приказом Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 23 июля 2010 г. N 541н      
(выпуск, раздел, дата утверждения)

**Строка 020.** Численность работающих:

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

**Строка 021.** СНИЛС работников: указан в пункте *«С результатами специальной оценки условий труда ознакомлен(ы)»*

**Строка 022.** Используемое оборудование: ПЭВМ с ЖК ВДТ

Используемые материалы и сырье: Отсутствуют

**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 | 2 | не оценивалась | 2 |  |
|  | **Итоговый класс (подкласс) условий труда** | 2 | не заполняется | 2 |  |

\* 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 | Да | Да | Приказ Минздрава России от 28 января 2021 N 29н, прил. к прил.1, п. 25 |

**Строка 050.** Рекомендации по улучшению условий труда, по режимам труда и отдыха, по подбору работников:   *1. Рекомендуемые режимы труда и отдыха: в соответствии с графиком работы организации.*    

Дата составления:   30.05.2022

Председатель комиссии по проведению специальной оценки условий труда:

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Заместитель директора по безопасности |  |  |  | Мохова В.В. |  |  |
| (должность) |  | (подпись) |  | (Ф.И.О.) |  | (дата) |

Члены комиссии по проведению специальной оценки условий труда:

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Специалист по охране труда |  |  |  | Александрова О.А. |  |  |
| (должность) |  | (подпись) |  | (Ф.И.О.) |  | (дата) |
| Председатель профсоюзного комитета |  |  |  | Зубкова О.А |  |  |
| (должность) |  | (подпись) |  | (Ф.И.О.) |  | (дата) |

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

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 608 |  |  |  | Габриадзе Юрий Шотович |  | 30.05.2022 |
| (№ в реестре экспертов) |  | (подпись) |  | (Ф.И.О.) |  | (дата) |

С результатами специальной оценки условий труда ознакомлен(ы):

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |
| (подпись) |  | (Ф.И.О. работника) |  | (дата) |  | (СНИЛС работника) |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| (подпись) |  | (Ф.И.О. работника) |  | (дата) |  | (СНИЛС работника) |
|  |  |  |  |  |  |  |
| (подпись) |  | (Ф.И.О. работника) |  | (дата) |  | (СНИЛС работника) |
|  |  |  |  |  |  |  |
| (подпись) |  | (Ф.И.О. работника) |  | (дата) |  | (СНИЛС работника) |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |
| (подпись) |  | (Ф.И.О. работника) |  | (дата) |  | (СНИЛС работника) |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| (подпись) |  | (Ф.И.О. работника) |  | (дата) |  | (СНИЛС работника) |
|  |  |  |  |  |  |  |
| (подпись) |  | (Ф.И.О. работника) |  | (дата) |  | (СНИЛС работника) |
|  |  |  |  |  |  |  |
| (подпись) |  | (Ф.И.О. работника) |  | (дата) |  | (СНИЛС работника) |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Ленинградское областное государственное бюджетное учреждение «Сланцевский центр социального обслуживания несовершеннолетних «Мечта» | | | | |
| (полное наименование работодателя) | | | | |
| 188561, Ленинградская область, г. Сланцы, ул. Декабристов, д. 5; Исполняющий обязанности директора Цветкова Светлана Анатольевна; detimechta@mail.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 ОКАТО |
| 4713006901 | 46274895 | 2300220 | 87.90; 85.1; 85.41; 88.10 | 41642101001 |

# КАРТА № 048   специальной оценки условий труда

|  |  |
| --- | --- |
| Педагог-психолог | 25484 |
| (наименование профессии (должности) работника) | (код по ОК 016-94) |

Наименование структурного подразделения: Отделения социального обслуживания несовершеннолетних в условиях стационара с временным проживанием

Количество и номера аналогичных рабочих мест: Отсутствуют

**Строка 010.** Выпуск ЕТКС, ЕКС     КВАЛИФИКАЦИОННЫЕ ХАРАКТЕРИСТИКИ ДОЛЖНОСТЕЙ РАБОТНИКОВ ОБРАЗОВАНИЯ, утверждены приказом Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 26 августа 2010 г. N 761н (в ред. Приказа Минздравсоцразвития РФ от 31.05.2011 N 448н)      
(выпуск, раздел, дата утверждения)

**Строка 020.** Численность работающих:

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

**Строка 021.** СНИЛС работников: указан в пункте *«С результатами специальной оценки условий труда ознакомлен(ы)»*

**Строка 022.** Используемое оборудование: ПЭВМ с ЖК ВДТ

Используемые материалы и сырье: Отсутствуют

**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 | 2 | не оценивалась | 2 |  |
|  | **Итоговый класс (подкласс) условий труда** | 2 | не заполняется | 2 |  |

\* 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 | Да | Да | Приказ Минздрава России от 28 января 2021 N 29н, прил. к прил.1, п. 25 |

**Строка 050.** Рекомендации по улучшению условий труда, по режимам труда и отдыха, по подбору работников:   *1. Рекомендуемые режимы труда и отдыха: в соответствии с графиком работы организации.*    

Дата составления:   30.05.2022

Председатель комиссии по проведению специальной оценки условий труда:

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Заместитель директора по безопасности |  |  |  | Мохова В.В. |  |  |
| (должность) |  | (подпись) |  | (Ф.И.О.) |  | (дата) |

Члены комиссии по проведению специальной оценки условий труда:

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Специалист по охране труда |  |  |  | Александрова О.А. |  |  |
| (должность) |  | (подпись) |  | (Ф.И.О.) |  | (дата) |
| Председатель профсоюзного комитета |  |  |  | Зубкова О.А |  |  |
| (должность) |  | (подпись) |  | (Ф.И.О.) |  | (дата) |

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

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 608 |  |  |  | Габриадзе Юрий Шотович |  | 30.05.2022 |
| (№ в реестре экспертов) |  | (подпись) |  | (Ф.И.О.) |  | (дата) |

С результатами специальной оценки условий труда ознакомлен(ы):

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |
| (подпись) |  | (Ф.И.О. работника) |  | (дата) |  | (СНИЛС работника) |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| (подпись) |  | (Ф.И.О. работника) |  | (дата) |  | (СНИЛС работника) |
|  |  |  |  |  |  |  |
| (подпись) |  | (Ф.И.О. работника) |  | (дата) |  | (СНИЛС работника) |
|  |  |  |  |  |  |  |
| (подпись) |  | (Ф.И.О. работника) |  | (дата) |  | (СНИЛС работника) |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |
| (подпись) |  | (Ф.И.О. работника) |  | (дата) |  | (СНИЛС работника) |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| (подпись) |  | (Ф.И.О. работника) |  | (дата) |  | (СНИЛС работника) |
|  |  |  |  |  |  |  |
| (подпись) |  | (Ф.И.О. работника) |  | (дата) |  | (СНИЛС работника) |
|  |  |  |  |  |  |  |
| (подпись) |  | (Ф.И.О. работника) |  | (дата) |  | (СНИЛС работника) |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Ленинградское областное государственное бюджетное учреждение «Сланцевский центр социального обслуживания несовершеннолетних «Мечта» | | | | |
| (полное наименование работодателя) | | | | |
| 188561, Ленинградская область, г. Сланцы, ул. Декабристов, д. 5; Исполняющий обязанности директора Цветкова Светлана Анатольевна; detimechta@mail.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 ОКАТО |
| 4713006901 | 46274895 | 2300220 | 87.90; 85.1; 85.41; 88.10 | 41642101001 |

# КАРТА № 049   специальной оценки условий труда

|  |  |
| --- | --- |
| Учитель-логопед | 27250 |
| (наименование профессии (должности) работника) | (код по ОК 016-94) |

Наименование структурного подразделения: Отделения социального обслуживания несовершеннолетних в условиях стационара с временным проживанием

Количество и номера аналогичных рабочих мест: Отсутствуют

**Строка 010.** Выпуск ЕТКС, ЕКС     КВАЛИФИКАЦИОННЫЕ ХАРАКТЕРИСТИКИ ДОЛЖНОСТЕЙ РАБОТНИКОВ ОБРАЗОВАНИЯ, утверждены приказом Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 26 августа 2010 г. N 761н (в ред. Приказа Минздравсоцразвития РФ от 31.05.2011 N 448н)      
(выпуск, раздел, дата утверждения)

**Строка 020.** Численность работающих:

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

**Строка 021.** СНИЛС работников: указан в пункте *«С результатами специальной оценки условий труда ознакомлен(ы)»*

**Строка 022.** Используемое оборудование: ПЭВМ с ЖК ВДТ

Используемые материалы и сырье: Отсутствуют

**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 | 2 | не оценивалась | 2 |  |
|  | **Итоговый класс (подкласс) условий труда** | 2 | не заполняется | 2 |  |

\* 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 | Да | Да | Приказ Минздрава России от 28 января 2021 N 29н, прил. к прил.1, п. 25 |

**Строка 050.** Рекомендации по улучшению условий труда, по режимам труда и отдыха, по подбору работников:   *1. Рекомендуемые режимы труда и отдыха: в соответствии с графиком работы организации.*    

Дата составления:   30.05.2022

Председатель комиссии по проведению специальной оценки условий труда:

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Заместитель директора по безопасности |  |  |  | Мохова В.В. |  |  |
| (должность) |  | (подпись) |  | (Ф.И.О.) |  | (дата) |

Члены комиссии по проведению специальной оценки условий труда:

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Специалист по охране труда |  |  |  | Александрова О.А. |  |  |
| (должность) |  | (подпись) |  | (Ф.И.О.) |  | (дата) |
| Председатель профсоюзного комитета |  |  |  | Зубкова О.А |  |  |
| (должность) |  | (подпись) |  | (Ф.И.О.) |  | (дата) |

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

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 608 |  |  |  | Габриадзе Юрий Шотович |  | 30.05.2022 |
| (№ в реестре экспертов) |  | (подпись) |  | (Ф.И.О.) |  | (дата) |

С результатами специальной оценки условий труда ознакомлен(ы):

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |
| (подпись) |  | (Ф.И.О. работника) |  | (дата) |  | (СНИЛС работника) |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| (подпись) |  | (Ф.И.О. работника) |  | (дата) |  | (СНИЛС работника) |
|  |  |  |  |  |  |  |
| (подпись) |  | (Ф.И.О. работника) |  | (дата) |  | (СНИЛС работника) |
|  |  |  |  |  |  |  |
| (подпись) |  | (Ф.И.О. работника) |  | (дата) |  | (СНИЛС работника) |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |
| (подпись) |  | (Ф.И.О. работника) |  | (дата) |  | (СНИЛС работника) |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| (подпись) |  | (Ф.И.О. работника) |  | (дата) |  | (СНИЛС работника) |
|  |  |  |  |  |  |  |
| (подпись) |  | (Ф.И.О. работника) |  | (дата) |  | (СНИЛС работника) |
|  |  |  |  |  |  |  |
| (подпись) |  | (Ф.И.О. работника) |  | (дата) |  | (СНИЛС работника) |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Ленинградское областное государственное бюджетное учреждение «Сланцевский центр социального обслуживания несовершеннолетних «Мечта» | | | | |
| (полное наименование работодателя) | | | | |
| 188561, Ленинградская область, г. Сланцы, ул. Декабристов, д. 5; Исполняющий обязанности директора Цветкова Светлана Анатольевна; detimechta@mail.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 ОКАТО |
| 4713006901 | 46274895 | 2300220 | 87.90; 85.1; 85.41; 88.10 | 41642101001 |

# КАРТА № 050   специальной оценки условий труда

|  |  |
| --- | --- |
| Инструктор по труду | 23174 |
| (наименование профессии (должности) работника) | (код по ОК 016-94) |

Наименование структурного подразделения: Отделения социального обслуживания несовершеннолетних в условиях стационара с временным проживанием

Количество и номера аналогичных рабочих мест: Отсутствуют

**Строка 010.** Выпуск ЕТКС, ЕКС     КВАЛИФИКАЦИОННЫЕ ХАРАКТЕРИСТИКИ ДОЛЖНОСТЕЙ РАБОТНИКОВ ОБРАЗОВАНИЯ, утверждены приказом Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 26 августа 2010 г. N 761н (в ред. Приказа Минздравсоцразвития РФ от 31.05.2011 N 448н)      
(выпуск, раздел, дата утверждения)

**Строка 020.** Численность работающих:

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

**Строка 021.** СНИЛС работников: указан в пункте *«С результатами специальной оценки условий труда ознакомлен(ы)»*

**Строка 022.** Используемое оборудование: Ручной инструмент

Используемые материалы и сырье: Отсутствуют

**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 | 2 | не оценивалась | 2 |  |
|  | Напряженность трудового процесса | - | не оценивалась | - |  |
|  | **Итоговый класс (подкласс) условий труда** | 2 | не заполняется | 2 |  |

\* 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 | Да | Да | Приказ Минздрава России от 28 января 2021 N 29н, прил. к прил.1, п. 25 |

**Строка 050.** Рекомендации по улучшению условий труда, по режимам труда и отдыха, по подбору работников:   *1. Рекомендуемые режимы труда и отдыха: в соответствии с графиком работы организации.*    

Дата составления:   30.05.2022

Председатель комиссии по проведению специальной оценки условий труда:

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Заместитель директора по безопасности |  |  |  | Мохова В.В. |  |  |
| (должность) |  | (подпись) |  | (Ф.И.О.) |  | (дата) |

Члены комиссии по проведению специальной оценки условий труда:

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Специалист по охране труда |  |  |  | Александрова О.А. |  |  |
| (должность) |  | (подпись) |  | (Ф.И.О.) |  | (дата) |
| Председатель профсоюзного комитета |  |  |  | Зубкова О.А |  |  |
| (должность) |  | (подпись) |  | (Ф.И.О.) |  | (дата) |

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

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 608 |  |  |  | Габриадзе Юрий Шотович |  | 30.05.2022 |
| (№ в реестре экспертов) |  | (подпись) |  | (Ф.И.О.) |  | (дата) |

С результатами специальной оценки условий труда ознакомлен(ы):

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |
| (подпись) |  | (Ф.И.О. работника) |  | (дата) |  | (СНИЛС работника) |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| (подпись) |  | (Ф.И.О. работника) |  | (дата) |  | (СНИЛС работника) |
|  |  |  |  |  |  |  |
| (подпись) |  | (Ф.И.О. работника) |  | (дата) |  | (СНИЛС работника) |
|  |  |  |  |  |  |  |
| (подпись) |  | (Ф.И.О. работника) |  | (дата) |  | (СНИЛС работника) |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |
| (подпись) |  | (Ф.И.О. работника) |  | (дата) |  | (СНИЛС работника) |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| (подпись) |  | (Ф.И.О. работника) |  | (дата) |  | (СНИЛС работника) |
|  |  |  |  |  |  |  |
| (подпись) |  | (Ф.И.О. работника) |  | (дата) |  | (СНИЛС работника) |
|  |  |  |  |  |  |  |
| (подпись) |  | (Ф.И.О. работника) |  | (дата) |  | (СНИЛС работника) |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Ленинградское областное государственное бюджетное учреждение «Сланцевский центр социального обслуживания несовершеннолетних «Мечта» | | | | |
| (полное наименование работодателя) | | | | |
| 188561, Ленинградская область, г. Сланцы, ул. Декабристов, д. 5; Исполняющий обязанности директора Цветкова Светлана Анатольевна; detimechta@mail.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 ОКАТО |
| 4713006901 | 46274895 | 2300220 | 87.90; 85.1; 85.41; 88.10 | 41642101001 |

# КАРТА № 051А   специальной оценки условий труда

|  |  |
| --- | --- |
| Медицинская сестра | 24038 |
| (наименование профессии (должности) работника) | (код по ОК 016-94) |

Наименование структурного подразделения: Отделения социального обслуживания несовершеннолетних в условиях стационара с временным проживанием

Количество и номера аналогичных рабочих мест: 3; 051А, 052А (051А), 053А (051А)

**Строка 010.** Выпуск ЕТКС, ЕКС     КВАЛИФИКАЦИОННЫЕ ХАРАКТЕРИСТИКИ ДОЛЖНОСТЕЙ РАБОТНИКОВ В СФЕРЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ, утверждены приказом Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 23 июля 2010 г. N 541н      
(выпуск, раздел, дата утверждения)

**Строка 020.** Численность работающих:

|  |  |
| --- | --- |
| на рабочем месте | 1 |
| на всех аналогичных рабочих местах | 3 |
| из них: | |
| женщин | 3 |
| лиц в возрасте до 18 лет | 0 |
| инвалидов, допущенных к выполнению работ на данном рабочем месте | 1 |

**Строка 021.** СНИЛС работников: указан в пункте *«С результатами специальной оценки условий труда ознакомлен(ы)»*

**Строка 022.** Используемое оборудование: Стерильный медицинский инструмент

Используемые материалы и сырье: Отсутствуют

**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 | 2 | не оценивалась | 2 |  |
|  | Напряженность трудового процесса | - | не оценивалась | - |  |
|  | **Итоговый класс (подкласс) условий труда** | 2 | не заполняется | 2 |  |

\* 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 | Да | Да | Приказ Минздрава России от 28 января 2021 N 29н, прил. к прил.1, п. 25 |

**Строка 050.** Рекомендации по улучшению условий труда, по режимам труда и отдыха, по подбору работников:   *1. Рекомендуемые режимы труда и отдыха: в соответствии с графиком работы организации.*    

Дата составления:   30.05.2022

Председатель комиссии по проведению специальной оценки условий труда:

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Заместитель директора по безопасности |  |  |  | Мохова В.В. |  |  |
| (должность) |  | (подпись) |  | (Ф.И.О.) |  | (дата) |

Члены комиссии по проведению специальной оценки условий труда:

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Специалист по охране труда |  |  |  | Александрова О.А. |  |  |
| (должность) |  | (подпись) |  | (Ф.И.О.) |  | (дата) |
| Председатель профсоюзного комитета |  |  |  | Зубкова О.А |  |  |
| (должность) |  | (подпись) |  | (Ф.И.О.) |  | (дата) |

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

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 608 |  |  |  | Габриадзе Юрий Шотович |  | 30.05.2022 |
| (№ в реестре экспертов) |  | (подпись) |  | (Ф.И.О.) |  | (дата) |

С результатами специальной оценки условий труда ознакомлен(ы):

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |
| (подпись) |  | (Ф.И.О. работника) |  | (дата) |  | (СНИЛС работника) |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| (подпись) |  | (Ф.И.О. работника) |  | (дата) |  | (СНИЛС работника) |
|  |  |  |  |  |  |  |
| (подпись) |  | (Ф.И.О. работника) |  | (дата) |  | (СНИЛС работника) |
|  |  |  |  |  |  |  |
| (подпись) |  | (Ф.И.О. работника) |  | (дата) |  | (СНИЛС работника) |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |
| (подпись) |  | (Ф.И.О. работника) |  | (дата) |  | (СНИЛС работника) |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| (подпись) |  | (Ф.И.О. работника) |  | (дата) |  | (СНИЛС работника) |
|  |  |  |  |  |  |  |
| (подпись) |  | (Ф.И.О. работника) |  | (дата) |  | (СНИЛС работника) |
|  |  |  |  |  |  |  |
| (подпись) |  | (Ф.И.О. работника) |  | (дата) |  | (СНИЛС работника) |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Ленинградское областное государственное бюджетное учреждение «Сланцевский центр социального обслуживания несовершеннолетних «Мечта» | | | | |
| (полное наименование работодателя) | | | | |
| 188561, Ленинградская область, г. Сланцы, ул. Декабристов, д. 5; Исполняющий обязанности директора Цветкова Светлана Анатольевна; detimechta@mail.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 ОКАТО |
| 4713006901 | 46274895 | 2300220 | 87.90; 85.1; 85.41; 88.10 | 41642101001 |

# КАРТА № 054   специальной оценки условий труда

|  |  |
| --- | --- |
| Инструктор по физической культуре | 23177 |
| (наименование профессии (должности) работника) | (код по ОК 016-94) |

Наименование структурного подразделения: Отделения социального обслуживания несовершеннолетних в условиях стационара с временным проживанием

Количество и номера аналогичных рабочих мест: Отсутствуют

**Строка 010.** Выпуск ЕТКС, ЕКС     КВАЛИФИКАЦИОННЫЕ ХАРАКТЕРИСТИКИ ДОЛЖНОСТЕЙ РАБОТНИКОВ ОБРАЗОВАНИЯ, утверждены приказом Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 26 августа 2010 г. N 761н (в ред. Приказа Минздравсоцразвития РФ от 31.05.2011 N 448н)      
(выпуск, раздел, дата утверждения)

**Строка 020.** Численность работающих:

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

**Строка 021.** СНИЛС работников: указан в пункте *«С результатами специальной оценки условий труда ознакомлен(ы)»*

**Строка 022.** Используемое оборудование: Спортивный инвентарь

Используемые материалы и сырье: Отсутствуют

**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 | 2 | не оценивалась | 2 |  |
|  | Напряженность трудового процесса | - | не оценивалась | - |  |
|  | **Итоговый класс (подкласс) условий труда** | 2 | не заполняется | 2 |  |

\* 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 | Да | Да | Приказ Минздрава России от 28 января 2021 N 29н, прил. к прил.1, п. 25 |

**Строка 050.** Рекомендации по улучшению условий труда, по режимам труда и отдыха, по подбору работников:   *1. Рекомендуемые режимы труда и отдыха: в соответствии с графиком работы организации.*    

Дата составления:   30.05.2022

Председатель комиссии по проведению специальной оценки условий труда:

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Заместитель директора по безопасности |  |  |  | Мохова В.В. |  |  |
| (должность) |  | (подпись) |  | (Ф.И.О.) |  | (дата) |

Члены комиссии по проведению специальной оценки условий труда:

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Специалист по охране труда |  |  |  | Александрова О.А. |  |  |
| (должность) |  | (подпись) |  | (Ф.И.О.) |  | (дата) |
| Председатель профсоюзного комитета |  |  |  | Зубкова О.А |  |  |
| (должность) |  | (подпись) |  | (Ф.И.О.) |  | (дата) |

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

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 608 |  |  |  | Габриадзе Юрий Шотович |  | 30.05.2022 |
| (№ в реестре экспертов) |  | (подпись) |  | (Ф.И.О.) |  | (дата) |

С результатами специальной оценки условий труда ознакомлен(ы):

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |
| (подпись) |  | (Ф.И.О. работника) |  | (дата) |  | (СНИЛС работника) |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| (подпись) |  | (Ф.И.О. работника) |  | (дата) |  | (СНИЛС работника) |
|  |  |  |  |  |  |  |
| (подпись) |  | (Ф.И.О. работника) |  | (дата) |  | (СНИЛС работника) |
|  |  |  |  |  |  |  |
| (подпись) |  | (Ф.И.О. работника) |  | (дата) |  | (СНИЛС работника) |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |
| (подпись) |  | (Ф.И.О. работника) |  | (дата) |  | (СНИЛС работника) |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| (подпись) |  | (Ф.И.О. работника) |  | (дата) |  | (СНИЛС работника) |
|  |  |  |  |  |  |  |
| (подпись) |  | (Ф.И.О. работника) |  | (дата) |  | (СНИЛС работника) |
|  |  |  |  |  |  |  |
| (подпись) |  | (Ф.И.О. работника) |  | (дата) |  | (СНИЛС работника) |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Ленинградское областное государственное бюджетное учреждение «Сланцевский центр социального обслуживания несовершеннолетних «Мечта» | | | | |
| (полное наименование работодателя) | | | | |
| 188561, Ленинградская область, г. Сланцы, ул. Декабристов, д. 5; Исполняющий обязанности директора Цветкова Светлана Анатольевна; detimechta@mail.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 ОКАТО |
| 4713006901 | 46274895 | 2300220 | 87.90; 85.1; 85.41; 88.10 | 41642101001 |

# КАРТА № 055   специальной оценки условий труда

|  |  |
| --- | --- |
| Специалист по работе с семьей | 26541 |
| (наименование профессии (должности) работника) | (код по ОК 016-94) |

Наименование структурного подразделения: Отделения социального обслуживания несовершеннолетних в условиях стационара с временным проживанием

Количество и номера аналогичных рабочих мест: Отсутствуют

**Строка 010.** Выпуск ЕТКС, ЕКС     ОБЩЕОТРАСЛЕВЫЕ КВАЛИФИКАЦИОННЫЕ ХАРАКТЕРИСТИКИ ДОЛЖНОСТЕЙ РАБОТНИКОВ, ЗАНЯТЫХ НА ПРЕДПРИЯТИЯХ, В УЧРЕЖДЕНИЯХ И ОРГАНИЗАЦИЯХ, утверждены Постановлением Минтруда РФ от 21 августа 1998 г. N 37 (в ред. Постановлений Минтруда РФ от 21.01.2000 N 7, от 04.08.2000 N 57, от 20.04.2001 N 35, от 31.05.2002 N 38, от 20.06.2002 N 44, от 28.07.2003 N 59, от 12.11.2003 N 75, Приказов Минздравсоцразвития РФ от 25.07.2005 N 461, от 07.11.2006 N 749, от 17.09.2007 N 605, от 29.04.2008 N 200, от 14.03.2011 г. N 194, Приказов Минтруда России от 15.05.2013 N 205, от 12.02.2014 N 96)      
(выпуск, раздел, дата утверждения)

**Строка 020.** Численность работающих:

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

**Строка 021.** СНИЛС работников: указан в пункте *«С результатами специальной оценки условий труда ознакомлен(ы)»*

**Строка 022.** Используемое оборудование: ПЭВМ с ЖК ВДТ

Используемые материалы и сырье: Отсутствуют

**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 | 2 | не оценивалась | 2 |  |
|  | **Итоговый класс (подкласс) условий труда** | 2 | не заполняется | 2 |  |

\* 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 | Да | Да | Приказ Минздрава России от 28 января 2021 N 29н, прил. к прил.1, п. 25 |

**Строка 050.** Рекомендации по улучшению условий труда, по режимам труда и отдыха, по подбору работников:   *1. Рекомендуемые режимы труда и отдыха: в соответствии с графиком работы организации.*    

Дата составления:   30.05.2022

Председатель комиссии по проведению специальной оценки условий труда:

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Заместитель директора по безопасности |  |  |  | Мохова В.В. |  |  |
| (должность) |  | (подпись) |  | (Ф.И.О.) |  | (дата) |

Члены комиссии по проведению специальной оценки условий труда:

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Специалист по охране труда |  |  |  | Александрова О.А. |  |  |
| (должность) |  | (подпись) |  | (Ф.И.О.) |  | (дата) |
| Председатель профсоюзного комитета |  |  |  | Зубкова О.А |  |  |
| (должность) |  | (подпись) |  | (Ф.И.О.) |  | (дата) |

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

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 608 |  |  |  | Габриадзе Юрий Шотович |  | 30.05.2022 |
| (№ в реестре экспертов) |  | (подпись) |  | (Ф.И.О.) |  | (дата) |

С результатами специальной оценки условий труда ознакомлен(ы):

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |
| (подпись) |  | (Ф.И.О. работника) |  | (дата) |  | (СНИЛС работника) |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| (подпись) |  | (Ф.И.О. работника) |  | (дата) |  | (СНИЛС работника) |
|  |  |  |  |  |  |  |
| (подпись) |  | (Ф.И.О. работника) |  | (дата) |  | (СНИЛС работника) |
|  |  |  |  |  |  |  |
| (подпись) |  | (Ф.И.О. работника) |  | (дата) |  | (СНИЛС работника) |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |
| (подпись) |  | (Ф.И.О. работника) |  | (дата) |  | (СНИЛС работника) |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| (подпись) |  | (Ф.И.О. работника) |  | (дата) |  | (СНИЛС работника) |
|  |  |  |  |  |  |  |
| (подпись) |  | (Ф.И.О. работника) |  | (дата) |  | (СНИЛС работника) |
|  |  |  |  |  |  |  |
| (подпись) |  | (Ф.И.О. работника) |  | (дата) |  | (СНИЛС работника) |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Ленинградское областное государственное бюджетное учреждение «Сланцевский центр социального обслуживания несовершеннолетних «Мечта» | | | | |
| (полное наименование работодателя) | | | | |
| 188561, Ленинградская область, г. Сланцы, ул. Декабристов, д. 5; Исполняющий обязанности директора Цветкова Светлана Анатольевна; detimechta@mail.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 ОКАТО |
| 4713006901 | 46274895 | 2300220 | 87.90; 85.1; 85.41; 88.10 | 41642101001 |

# КАРТА № 056   специальной оценки условий труда

|  |  |
| --- | --- |
| Воспитатель | 20436 |
| (наименование профессии (должности) работника) | (код по ОК 016-94) |

Наименование структурного подразделения: Отделения социального обслуживания несовершеннолетних в условиях стационара с временным проживанием

Количество и номера аналогичных рабочих мест: Отсутствуют

**Строка 010.** Выпуск ЕТКС, ЕКС     КВАЛИФИКАЦИОННЫЕ ХАРАКТЕРИСТИКИ ДОЛЖНОСТЕЙ РАБОТНИКОВ ОБРАЗОВАНИЯ, утверждены приказом Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 26 августа 2010 г. N 761н (в ред. Приказа Минздравсоцразвития РФ от 31.05.2011 N 448н)      
(выпуск, раздел, дата утверждения)

**Строка 020.** Численность работающих:

|  |  |
| --- | --- |
| на рабочем месте | 2 |
| на всех аналогичных рабочих местах | - |
| из них: | |
| женщин | 2 |
| лиц в возрасте до 18 лет | 0 |
| инвалидов, допущенных к выполнению работ на данном рабочем месте | 0 |

**Строка 021.** СНИЛС работников: указан в пункте *«С результатами специальной оценки условий труда ознакомлен(ы)»*

**Строка 022.** Используемое оборудование: Отсутствует

Используемые материалы и сырье: Отсутствуют

**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 | 2 | не оценивалась | 2 |  |
|  | Напряженность трудового процесса | - | не оценивалась | - |  |
|  | **Итоговый класс (подкласс) условий труда** | 2 | не заполняется | 2 |  |

\* 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 | Да | Да | Приказ Минздрава России от 28 января 2021 N 29н, прил. к прил.1, п. 25 |

**Строка 050.** Рекомендации по улучшению условий труда, по режимам труда и отдыха, по подбору работников:   *1. Рекомендуемые режимы труда и отдыха: в соответствии с графиком работы организации.*    

Дата составления:   30.05.2022

Председатель комиссии по проведению специальной оценки условий труда:

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Заместитель директора по безопасности |  |  |  | Мохова В.В. |  |  |
| (должность) |  | (подпись) |  | (Ф.И.О.) |  | (дата) |

Члены комиссии по проведению специальной оценки условий труда:

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Специалист по охране труда |  |  |  | Александрова О.А. |  |  |
| (должность) |  | (подпись) |  | (Ф.И.О.) |  | (дата) |
| Председатель профсоюзного комитета |  |  |  | Зубкова О.А |  |  |
| (должность) |  | (подпись) |  | (Ф.И.О.) |  | (дата) |

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

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 608 |  |  |  | Габриадзе Юрий Шотович |  | 30.05.2022 |
| (№ в реестре экспертов) |  | (подпись) |  | (Ф.И.О.) |  | (дата) |

С результатами специальной оценки условий труда ознакомлен(ы):

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |
| (подпись) |  | (Ф.И.О. работника) |  | (дата) |  | (СНИЛС работника) |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| (подпись) |  | (Ф.И.О. работника) |  | (дата) |  | (СНИЛС работника) |
|  |  |  |  |  |  |  |
| (подпись) |  | (Ф.И.О. работника) |  | (дата) |  | (СНИЛС работника) |
|  |  |  |  |  |  |  |
| (подпись) |  | (Ф.И.О. работника) |  | (дата) |  | (СНИЛС работника) |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |
| (подпись) |  | (Ф.И.О. работника) |  | (дата) |  | (СНИЛС работника) |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| (подпись) |  | (Ф.И.О. работника) |  | (дата) |  | (СНИЛС работника) |
|  |  |  |  |  |  |  |
| (подпись) |  | (Ф.И.О. работника) |  | (дата) |  | (СНИЛС работника) |
|  |  |  |  |  |  |  |
| (подпись) |  | (Ф.И.О. работника) |  | (дата) |  | (СНИЛС работника) |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Ленинградское областное государственное бюджетное учреждение «Сланцевский центр социального обслуживания несовершеннолетних «Мечта» | | | | |
| (полное наименование работодателя) | | | | |
| 188561, Ленинградская область, г. Сланцы, ул. Декабристов, д. 5; Исполняющий обязанности директора Цветкова Светлана Анатольевна; detimechta@mail.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 ОКАТО |
| 4713006901 | 46274895 | 2300220 | 87.90; 85.1; 85.41; 88.10 | 41642101001 |

# КАРТА № 057А   специальной оценки условий труда

|  |  |
| --- | --- |
| Младший воспитатель с ночным пребыванием | 24236 |
| (наименование профессии (должности) работника) | (код по ОК 016-94) |

Наименование структурного подразделения: Отделения социального обслуживания несовершеннолетних в условиях стационара с временным проживанием

Количество и номера аналогичных рабочих мест: 6; 057А, 058А (057А), 059А (057А), 060А (057А), 061А (057А), 062А (057А)

**Строка 010.** Выпуск ЕТКС, ЕКС     КВАЛИФИКАЦИОННЫЕ ХАРАКТЕРИСТИКИ ДОЛЖНОСТЕЙ РАБОТНИКОВ ОБРАЗОВАНИЯ, утверждены приказом Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 26 августа 2010 г. N 761н (в ред. Приказа Минздравсоцразвития РФ от 31.05.2011 N 448н)      
(выпуск, раздел, дата утверждения)

**Строка 020.** Численность работающих:

|  |  |
| --- | --- |
| на рабочем месте | 1 |
| на всех аналогичных рабочих местах | 9 |
| из них: | |
| женщин | 9 |
| лиц в возрасте до 18 лет | 0 |
| инвалидов, допущенных к выполнению работ на данном рабочем месте | 0 |

**Строка 021.** СНИЛС работников: указан в пункте *«С результатами специальной оценки условий труда ознакомлен(ы)»*

**Строка 022.** Используемое оборудование: Отсутствует

Используемые материалы и сырье: Отсутствуют

**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 | 2 | не оценивалась | 2 |  |
|  | Напряженность трудового процесса | - | не оценивалась | - |  |
|  | **Итоговый класс (подкласс) условий труда** | 2 | не заполняется | 2 |  |

\* 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 | Да | Да | Приказ Минздрава России от 28 января 2021 N 29н, прил. к прил.1, п. 25 |

**Строка 050.** Рекомендации по улучшению условий труда, по режимам труда и отдыха, по подбору работников:   *1. Рекомендуемые режимы труда и отдыха: в соответствии с графиком работы организации.*    

Дата составления:   30.05.2022

Председатель комиссии по проведению специальной оценки условий труда:

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Заместитель директора по безопасности |  |  |  | Мохова В.В. |  |  |
| (должность) |  | (подпись) |  | (Ф.И.О.) |  | (дата) |

Члены комиссии по проведению специальной оценки условий труда:

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Специалист по охране труда |  |  |  | Александрова О.А. |  |  |
| (должность) |  | (подпись) |  | (Ф.И.О.) |  | (дата) |
| Председатель профсоюзного комитета |  |  |  | Зубкова О.А |  |  |
| (должность) |  | (подпись) |  | (Ф.И.О.) |  | (дата) |

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

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 608 |  |  |  | Габриадзе Юрий Шотович |  | 30.05.2022 |
| (№ в реестре экспертов) |  | (подпись) |  | (Ф.И.О.) |  | (дата) |

С результатами специальной оценки условий труда ознакомлен(ы):

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |
| (подпись) |  | (Ф.И.О. работника) |  | (дата) |  | (СНИЛС работника) |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| (подпись) |  | (Ф.И.О. работника) |  | (дата) |  | (СНИЛС работника) |
|  |  |  |  |  |  |  |
| (подпись) |  | (Ф.И.О. работника) |  | (дата) |  | (СНИЛС работника) |
|  |  |  |  |  |  |  |
| (подпись) |  | (Ф.И.О. работника) |  | (дата) |  | (СНИЛС работника) |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |
| (подпись) |  | (Ф.И.О. работника) |  | (дата) |  | (СНИЛС работника) |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| (подпись) |  | (Ф.И.О. работника) |  | (дата) |  | (СНИЛС работника) |
|  |  |  |  |  |  |  |
| (подпись) |  | (Ф.И.О. работника) |  | (дата) |  | (СНИЛС работника) |
|  |  |  |  |  |  |  |
| (подпись) |  | (Ф.И.О. работника) |  | (дата) |  | (СНИЛС работника) |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Ленинградское областное государственное бюджетное учреждение «Сланцевский центр социального обслуживания несовершеннолетних «Мечта» | | | | |
| (полное наименование работодателя) | | | | |
| 188561, Ленинградская область, г. Сланцы, ул. Декабристов, д. 5; Исполняющий обязанности директора Цветкова Светлана Анатольевна; detimechta@mail.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 ОКАТО |
| 4713006901 | 46274895 | 2300220 | 87.90; 85.1; 85.41; 88.10 | 41642101001 |

# КАРТА № 063   специальной оценки условий труда

|  |  |
| --- | --- |
| Заведующая отделением | 22038 |
| (наименование профессии (должности) работника) | (код по ОК 016-94) |

Наименование структурного подразделения: Отделения социального обслуживания несовершеннолетних в условиях дневного пребывания

Количество и номера аналогичных рабочих мест: Отсутствуют

**Строка 010.** Выпуск ЕТКС, ЕКС     КВАЛИФИКАЦИОННЫЕ ХАРАКТЕРИСТИКИ ДОЛЖНОСТЕЙ РАБОТНИКОВ В СФЕРЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ, утверждены приказом Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 23 июля 2010 г. N 541н      
(выпуск, раздел, дата утверждения)

**Строка 020.** Численность работающих:

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

**Строка 021.** СНИЛС работников: указан в пункте *«С результатами специальной оценки условий труда ознакомлен(ы)»*

**Строка 022.** Используемое оборудование: ПЭВМ с ЖК ВДТ

Используемые материалы и сырье: Отсутствуют

**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 | 2 | не оценивалась | 2 |  |
|  | **Итоговый класс (подкласс) условий труда** | 2 | не заполняется | 2 |  |

\* 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 | Да | Да | Приказ Минздрава России от 28 января 2021 N 29н, прил. к прил.1, п. 25 |

**Строка 050.** Рекомендации по улучшению условий труда, по режимам труда и отдыха, по подбору работников:   *1. Рекомендуемые режимы труда и отдыха: в соответствии с графиком работы организации.*    

Дата составления:   30.05.2022

Председатель комиссии по проведению специальной оценки условий труда:

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Заместитель директора по безопасности |  |  |  | Мохова В.В. |  |  |
| (должность) |  | (подпись) |  | (Ф.И.О.) |  | (дата) |

Члены комиссии по проведению специальной оценки условий труда:

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Специалист по охране труда |  |  |  | Александрова О.А. |  |  |
| (должность) |  | (подпись) |  | (Ф.И.О.) |  | (дата) |
| Председатель профсоюзного комитета |  |  |  | Зубкова О.А |  |  |
| (должность) |  | (подпись) |  | (Ф.И.О.) |  | (дата) |

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

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 608 |  |  |  | Габриадзе Юрий Шотович |  | 30.05.2022 |
| (№ в реестре экспертов) |  | (подпись) |  | (Ф.И.О.) |  | (дата) |

С результатами специальной оценки условий труда ознакомлен(ы):

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |
| (подпись) |  | (Ф.И.О. работника) |  | (дата) |  | (СНИЛС работника) |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| (подпись) |  | (Ф.И.О. работника) |  | (дата) |  | (СНИЛС работника) |
|  |  |  |  |  |  |  |
| (подпись) |  | (Ф.И.О. работника) |  | (дата) |  | (СНИЛС работника) |
|  |  |  |  |  |  |  |
| (подпись) |  | (Ф.И.О. работника) |  | (дата) |  | (СНИЛС работника) |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |
| (подпись) |  | (Ф.И.О. работника) |  | (дата) |  | (СНИЛС работника) |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| (подпись) |  | (Ф.И.О. работника) |  | (дата) |  | (СНИЛС работника) |
|  |  |  |  |  |  |  |
| (подпись) |  | (Ф.И.О. работника) |  | (дата) |  | (СНИЛС работника) |
|  |  |  |  |  |  |  |
| (подпись) |  | (Ф.И.О. работника) |  | (дата) |  | (СНИЛС работника) |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Ленинградское областное государственное бюджетное учреждение «Сланцевский центр социального обслуживания несовершеннолетних «Мечта» | | | | |
| (полное наименование работодателя) | | | | |
| 188561, Ленинградская область, г. Сланцы, ул. Декабристов, д. 5; Исполняющий обязанности директора Цветкова Светлана Анатольевна; detimechta@mail.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 ОКАТО |
| 4713006901 | 46274895 | 2300220 | 87.90; 85.1; 85.41; 88.10 | 41642101001 |

# КАРТА № 064   специальной оценки условий труда

|  |  |
| --- | --- |
| Педагог-психолог | 25484 |
| (наименование профессии (должности) работника) | (код по ОК 016-94) |

Наименование структурного подразделения: Отделения социального обслуживания несовершеннолетних в условиях дневного пребывания

Количество и номера аналогичных рабочих мест: Отсутствуют

**Строка 010.** Выпуск ЕТКС, ЕКС     КВАЛИФИКАЦИОННЫЕ ХАРАКТЕРИСТИКИ ДОЛЖНОСТЕЙ РАБОТНИКОВ ОБРАЗОВАНИЯ, утверждены приказом Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 26 августа 2010 г. N 761н (в ред. Приказа Минздравсоцразвития РФ от 31.05.2011 N 448н)      
(выпуск, раздел, дата утверждения)

**Строка 020.** Численность работающих:

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

**Строка 021.** СНИЛС работников: указан в пункте *«С результатами специальной оценки условий труда ознакомлен(ы)»*

**Строка 022.** Используемое оборудование: ПЭВМ с ЖК ВДТ

Используемые материалы и сырье: Отсутствуют

**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 | 2 | не оценивалась | 2 |  |
|  | **Итоговый класс (подкласс) условий труда** | 2 | не заполняется | 2 |  |

\* 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 | Да | Да | Приказ Минздрава России от 28 января 2021 N 29н, прил. к прил.1, п. 25 |

**Строка 050.** Рекомендации по улучшению условий труда, по режимам труда и отдыха, по подбору работников:   *1. Рекомендуемые режимы труда и отдыха: в соответствии с графиком работы организации.*    

Дата составления:   30.05.2022

Председатель комиссии по проведению специальной оценки условий труда:

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Заместитель директора по безопасности |  |  |  | Мохова В.В. |  |  |
| (должность) |  | (подпись) |  | (Ф.И.О.) |  | (дата) |

Члены комиссии по проведению специальной оценки условий труда:

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Специалист по охране труда |  |  |  | Александрова О.А. |  |  |
| (должность) |  | (подпись) |  | (Ф.И.О.) |  | (дата) |
| Председатель профсоюзного комитета |  |  |  | Зубкова О.А |  |  |
| (должность) |  | (подпись) |  | (Ф.И.О.) |  | (дата) |

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

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 608 |  |  |  | Габриадзе Юрий Шотович |  | 30.05.2022 |
| (№ в реестре экспертов) |  | (подпись) |  | (Ф.И.О.) |  | (дата) |

С результатами специальной оценки условий труда ознакомлен(ы):

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |
| (подпись) |  | (Ф.И.О. работника) |  | (дата) |  | (СНИЛС работника) |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| (подпись) |  | (Ф.И.О. работника) |  | (дата) |  | (СНИЛС работника) |
|  |  |  |  |  |  |  |
| (подпись) |  | (Ф.И.О. работника) |  | (дата) |  | (СНИЛС работника) |
|  |  |  |  |  |  |  |
| (подпись) |  | (Ф.И.О. работника) |  | (дата) |  | (СНИЛС работника) |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |
| (подпись) |  | (Ф.И.О. работника) |  | (дата) |  | (СНИЛС работника) |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| (подпись) |  | (Ф.И.О. работника) |  | (дата) |  | (СНИЛС работника) |
|  |  |  |  |  |  |  |
| (подпись) |  | (Ф.И.О. работника) |  | (дата) |  | (СНИЛС работника) |
|  |  |  |  |  |  |  |
| (подпись) |  | (Ф.И.О. работника) |  | (дата) |  | (СНИЛС работника) |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Ленинградское областное государственное бюджетное учреждение «Сланцевский центр социального обслуживания несовершеннолетних «Мечта» | | | | |
| (полное наименование работодателя) | | | | |
| 188561, Ленинградская область, г. Сланцы, ул. Декабристов, д. 5; Исполняющий обязанности директора Цветкова Светлана Анатольевна; detimechta@mail.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 ОКАТО |
| 4713006901 | 46274895 | 2300220 | 87.90; 85.1; 85.41; 88.10 | 41642101001 |

# КАРТА № 065   специальной оценки условий труда

|  |  |
| --- | --- |
| Инструктор по труду | 23174 |
| (наименование профессии (должности) работника) | (код по ОК 016-94) |

Наименование структурного подразделения: Отделения социального обслуживания несовершеннолетних в условиях дневного пребывания

Количество и номера аналогичных рабочих мест: Отсутствуют

**Строка 010.** Выпуск ЕТКС, ЕКС     КВАЛИФИКАЦИОННЫЕ ХАРАКТЕРИСТИКИ ДОЛЖНОСТЕЙ РАБОТНИКОВ ОБРАЗОВАНИЯ, утверждены приказом Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 26 августа 2010 г. N 761н (в ред. Приказа Минздравсоцразвития РФ от 31.05.2011 N 448н)      
(выпуск, раздел, дата утверждения)

**Строка 020.** Численность работающих:

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

**Строка 021.** СНИЛС работников: указан в пункте *«С результатами специальной оценки условий труда ознакомлен(ы)»*

**Строка 022.** Используемое оборудование: Ручной инструмент

Используемые материалы и сырье: Отсутствуют

**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 | 2 | не оценивалась | 2 |  |
|  | Напряженность трудового процесса | - | не оценивалась | - |  |
|  | **Итоговый класс (подкласс) условий труда** | 2 | не заполняется | 2 |  |

\* 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 | Да | Да | Приказ Минздрава России от 28 января 2021 N 29н, прил. к прил.1, п. 25 |

**Строка 050.** Рекомендации по улучшению условий труда, по режимам труда и отдыха, по подбору работников:   *1. Рекомендуемые режимы труда и отдыха: в соответствии с графиком работы организации.*    

Дата составления:   30.05.2022

Председатель комиссии по проведению специальной оценки условий труда:

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Заместитель директора по безопасности |  |  |  | Мохова В.В. |  |  |
| (должность) |  | (подпись) |  | (Ф.И.О.) |  | (дата) |

Члены комиссии по проведению специальной оценки условий труда:

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Специалист по охране труда |  |  |  | Александрова О.А. |  |  |
| (должность) |  | (подпись) |  | (Ф.И.О.) |  | (дата) |
| Председатель профсоюзного комитета |  |  |  | Зубкова О.А |  |  |
| (должность) |  | (подпись) |  | (Ф.И.О.) |  | (дата) |

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

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 608 |  |  |  | Габриадзе Юрий Шотович |  | 30.05.2022 |
| (№ в реестре экспертов) |  | (подпись) |  | (Ф.И.О.) |  | (дата) |

С результатами специальной оценки условий труда ознакомлен(ы):

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |
| (подпись) |  | (Ф.И.О. работника) |  | (дата) |  | (СНИЛС работника) |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| (подпись) |  | (Ф.И.О. работника) |  | (дата) |  | (СНИЛС работника) |
|  |  |  |  |  |  |  |
| (подпись) |  | (Ф.И.О. работника) |  | (дата) |  | (СНИЛС работника) |
|  |  |  |  |  |  |  |
| (подпись) |  | (Ф.И.О. работника) |  | (дата) |  | (СНИЛС работника) |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |
| (подпись) |  | (Ф.И.О. работника) |  | (дата) |  | (СНИЛС работника) |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| (подпись) |  | (Ф.И.О. работника) |  | (дата) |  | (СНИЛС работника) |
|  |  |  |  |  |  |  |
| (подпись) |  | (Ф.И.О. работника) |  | (дата) |  | (СНИЛС работника) |
|  |  |  |  |  |  |  |
| (подпись) |  | (Ф.И.О. работника) |  | (дата) |  | (СНИЛС работника) |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Ленинградское областное государственное бюджетное учреждение «Сланцевский центр социального обслуживания несовершеннолетних «Мечта» | | | | |
| (полное наименование работодателя) | | | | |
| 188561, Ленинградская область, г. Сланцы, ул. Декабристов, д. 5; Исполняющий обязанности директора Цветкова Светлана Анатольевна; detimechta@mail.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 ОКАТО |
| 4713006901 | 46274895 | 2300220 | 87.90; 85.1; 85.41; 88.10 | 41642101001 |

# КАРТА № 066   специальной оценки условий труда

|  |  |
| --- | --- |
| Инструктор по физической культуре | 23177 |
| (наименование профессии (должности) работника) | (код по ОК 016-94) |

Наименование структурного подразделения: Отделения социального обслуживания несовершеннолетних в условиях дневного пребывания

Количество и номера аналогичных рабочих мест: Отсутствуют

**Строка 010.** Выпуск ЕТКС, ЕКС     КВАЛИФИКАЦИОННЫЕ ХАРАКТЕРИСТИКИ ДОЛЖНОСТЕЙ РАБОТНИКОВ ОБРАЗОВАНИЯ, утверждены приказом Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 26 августа 2010 г. N 761н (в ред. Приказа Минздравсоцразвития РФ от 31.05.2011 N 448н)      
(выпуск, раздел, дата утверждения)

**Строка 020.** Численность работающих:

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

**Строка 021.** СНИЛС работников: указан в пункте *«С результатами специальной оценки условий труда ознакомлен(ы)»*

**Строка 022.** Используемое оборудование: Спортивный инвентарь

Используемые материалы и сырье: Отсутствуют

**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 | 2 | не оценивалась | 2 |  |
|  | Напряженность трудового процесса | - | не оценивалась | - |  |
|  | **Итоговый класс (подкласс) условий труда** | 2 | не заполняется | 2 |  |

\* 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 | Да | Да | Приказ Минздрава России от 28 января 2021 N 29н, прил. к прил.1, п. 25 |

**Строка 050.** Рекомендации по улучшению условий труда, по режимам труда и отдыха, по подбору работников:   *1. Рекомендуемые режимы труда и отдыха: в соответствии с графиком работы организации.*    

Дата составления:   30.05.2022

Председатель комиссии по проведению специальной оценки условий труда:

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Заместитель директора по безопасности |  |  |  | Мохова В.В. |  |  |
| (должность) |  | (подпись) |  | (Ф.И.О.) |  | (дата) |

Члены комиссии по проведению специальной оценки условий труда:

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Специалист по охране труда |  |  |  | Александрова О.А. |  |  |
| (должность) |  | (подпись) |  | (Ф.И.О.) |  | (дата) |
| Председатель профсоюзного комитета |  |  |  | Зубкова О.А |  |  |
| (должность) |  | (подпись) |  | (Ф.И.О.) |  | (дата) |

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

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 608 |  |  |  | Габриадзе Юрий Шотович |  | 30.05.2022 |
| (№ в реестре экспертов) |  | (подпись) |  | (Ф.И.О.) |  | (дата) |

С результатами специальной оценки условий труда ознакомлен(ы):

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |
| (подпись) |  | (Ф.И.О. работника) |  | (дата) |  | (СНИЛС работника) |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| (подпись) |  | (Ф.И.О. работника) |  | (дата) |  | (СНИЛС работника) |
|  |  |  |  |  |  |  |
| (подпись) |  | (Ф.И.О. работника) |  | (дата) |  | (СНИЛС работника) |
|  |  |  |  |  |  |  |
| (подпись) |  | (Ф.И.О. работника) |  | (дата) |  | (СНИЛС работника) |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |
| (подпись) |  | (Ф.И.О. работника) |  | (дата) |  | (СНИЛС работника) |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| (подпись) |  | (Ф.И.О. работника) |  | (дата) |  | (СНИЛС работника) |
|  |  |  |  |  |  |  |
| (подпись) |  | (Ф.И.О. работника) |  | (дата) |  | (СНИЛС работника) |
|  |  |  |  |  |  |  |
| (подпись) |  | (Ф.И.О. работника) |  | (дата) |  | (СНИЛС работника) |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Ленинградское областное государственное бюджетное учреждение «Сланцевский центр социального обслуживания несовершеннолетних «Мечта» | | | | |
| (полное наименование работодателя) | | | | |
| 188561, Ленинградская область, г. Сланцы, ул. Декабристов, д. 5; Исполняющий обязанности директора Цветкова Светлана Анатольевна; detimechta@mail.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 ОКАТО |
| 4713006901 | 46274895 | 2300220 | 87.90; 85.1; 85.41; 88.10 | 41642101001 |

# КАРТА № 067   специальной оценки условий труда

|  |  |
| --- | --- |
| Специалист по социальной работе | 26588 |
| (наименование профессии (должности) работника) | (код по ОК 016-94) |

Наименование структурного подразделения: Отделения социального обслуживания несовершеннолетних в условиях дневного пребывания

Количество и номера аналогичных рабочих мест: Отсутствуют

**Строка 010.** Выпуск ЕТКС, ЕКС     ОБЩЕОТРАСЛЕВЫЕ КВАЛИФИКАЦИОННЫЕ ХАРАКТЕРИСТИКИ ДОЛЖНОСТЕЙ РАБОТНИКОВ, ЗАНЯТЫХ НА ПРЕДПРИЯТИЯХ, В УЧРЕЖДЕНИЯХ И ОРГАНИЗАЦИЯХ, утверждены Постановлением Минтруда РФ от 21 августа 1998 г. N 37 (в ред. Постановлений Минтруда РФ от 21.01.2000 N 7, от 04.08.2000 N 57, от 20.04.2001 N 35, от 31.05.2002 N 38, от 20.06.2002 N 44, от 28.07.2003 N 59, от 12.11.2003 N 75, Приказов Минздравсоцразвития РФ от 25.07.2005 N 461, от 07.11.2006 N 749, от 17.09.2007 N 605, от 29.04.2008 N 200, от 14.03.2011 г. N 194, Приказов Минтруда России от 15.05.2013 N 205, от 12.02.2014 N 96)      
(выпуск, раздел, дата утверждения)

**Строка 020.** Численность работающих:

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

**Строка 021.** СНИЛС работников: указан в пункте *«С результатами специальной оценки условий труда ознакомлен(ы)»*

**Строка 022.** Используемое оборудование: ПЭВМ с ЖК ВДТ

Используемые материалы и сырье: Отсутствуют

**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 | 2 |  |

\* 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 | Да | Да | Приказ Минздрава России от 28 января 2021 N 29н, прил. к прил.1, п. 25 |

**Строка 050.** Рекомендации по улучшению условий труда, по режимам труда и отдыха, по подбору работников:   *1. Рекомендуемые режимы труда и отдыха: в соответствии с графиком работы организации.*    

Дата составления:   30.05.2022

Председатель комиссии по проведению специальной оценки условий труда:

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Заместитель директора по безопасности |  |  |  | Мохова В.В. |  |  |
| (должность) |  | (подпись) |  | (Ф.И.О.) |  | (дата) |

Члены комиссии по проведению специальной оценки условий труда:

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Специалист по охране труда |  |  |  | Александрова О.А. |  |  |
| (должность) |  | (подпись) |  | (Ф.И.О.) |  | (дата) |
| Председатель профсоюзного комитета |  |  |  | Зубкова О.А |  |  |
| (должность) |  | (подпись) |  | (Ф.И.О.) |  | (дата) |

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

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 608 |  |  |  | Габриадзе Юрий Шотович |  | 30.05.2022 |
| (№ в реестре экспертов) |  | (подпись) |  | (Ф.И.О.) |  | (дата) |

С результатами специальной оценки условий труда ознакомлен(ы):

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |
| (подпись) |  | (Ф.И.О. работника) |  | (дата) |  | (СНИЛС работника) |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| (подпись) |  | (Ф.И.О. работника) |  | (дата) |  | (СНИЛС работника) |
|  |  |  |  |  |  |  |
| (подпись) |  | (Ф.И.О. работника) |  | (дата) |  | (СНИЛС работника) |
|  |  |  |  |  |  |  |
| (подпись) |  | (Ф.И.О. работника) |  | (дата) |  | (СНИЛС работника) |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |
| (подпись) |  | (Ф.И.О. работника) |  | (дата) |  | (СНИЛС работника) |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| (подпись) |  | (Ф.И.О. работника) |  | (дата) |  | (СНИЛС работника) |
|  |  |  |  |  |  |  |
| (подпись) |  | (Ф.И.О. работника) |  | (дата) |  | (СНИЛС работника) |
|  |  |  |  |  |  |  |
| (подпись) |  | (Ф.И.О. работника) |  | (дата) |  | (СНИЛС работника) |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Ленинградское областное государственное бюджетное учреждение «Сланцевский центр социального обслуживания несовершеннолетних «Мечта» | | | | |
| (полное наименование работодателя) | | | | |
| 188561, Ленинградская область, г. Сланцы, ул. Декабристов, д. 5; Исполняющий обязанности директора Цветкова Светлана Анатольевна; detimechta@mail.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 ОКАТО |
| 4713006901 | 46274895 | 2300220 | 87.90; 85.1; 85.41; 88.10 | 41642101001 |

# КАРТА № 068   специальной оценки условий труда

|  |  |
| --- | --- |
| Специалист по социальной работе "Социальное обслуживание родителей" | 26588 |
| (наименование профессии (должности) работника) | (код по ОК 016-94) |

Наименование структурного подразделения: Отделения социального обслуживания несовершеннолетних в условиях дневного пребывания

Количество и номера аналогичных рабочих мест: Отсутствуют

**Строка 010.** Выпуск ЕТКС, ЕКС     ОБЩЕОТРАСЛЕВЫЕ КВАЛИФИКАЦИОННЫЕ ХАРАКТЕРИСТИКИ ДОЛЖНОСТЕЙ РАБОТНИКОВ, ЗАНЯТЫХ НА ПРЕДПРИЯТИЯХ, В УЧРЕЖДЕНИЯХ И ОРГАНИЗАЦИЯХ, утверждены Постановлением Минтруда РФ от 21 августа 1998 г. N 37 (в ред. Постановлений Минтруда РФ от 21.01.2000 N 7, от 04.08.2000 N 57, от 20.04.2001 N 35, от 31.05.2002 N 38, от 20.06.2002 N 44, от 28.07.2003 N 59, от 12.11.2003 N 75, Приказов Минздравсоцразвития РФ от 25.07.2005 N 461, от 07.11.2006 N 749, от 17.09.2007 N 605, от 29.04.2008 N 200, от 14.03.2011 г. N 194, Приказов Минтруда России от 15.05.2013 N 205, от 12.02.2014 N 96)      
(выпуск, раздел, дата утверждения)

**Строка 020.** Численность работающих:

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

**Строка 021.** СНИЛС работников: указан в пункте *«С результатами специальной оценки условий труда ознакомлен(ы)»*

**Строка 022.** Используемое оборудование: ПЭВМ с ЖК ВДТ

Используемые материалы и сырье: Отсутствуют

**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 | 2 |  |

\* 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 | Да | Да | Приказ Минздрава России от 28 января 2021 N 29н, прил. к прил.1, п. 25 |

**Строка 050.** Рекомендации по улучшению условий труда, по режимам труда и отдыха, по подбору работников:   *1. Рекомендуемые режимы труда и отдыха: в соответствии с графиком работы организации.*    

Дата составления:   30.05.2022

Председатель комиссии по проведению специальной оценки условий труда:

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Заместитель директора по безопасности |  |  |  | Мохова В.В. |  |  |
| (должность) |  | (подпись) |  | (Ф.И.О.) |  | (дата) |

Члены комиссии по проведению специальной оценки условий труда:

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Специалист по охране труда |  |  |  | Александрова О.А. |  |  |
| (должность) |  | (подпись) |  | (Ф.И.О.) |  | (дата) |
| Председатель профсоюзного комитета |  |  |  | Зубкова О.А |  |  |
| (должность) |  | (подпись) |  | (Ф.И.О.) |  | (дата) |

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

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 608 |  |  |  | Габриадзе Юрий Шотович |  | 30.05.2022 |
| (№ в реестре экспертов) |  | (подпись) |  | (Ф.И.О.) |  | (дата) |

С результатами специальной оценки условий труда ознакомлен(ы):

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |
| (подпись) |  | (Ф.И.О. работника) |  | (дата) |  | (СНИЛС работника) |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| (подпись) |  | (Ф.И.О. работника) |  | (дата) |  | (СНИЛС работника) |
|  |  |  |  |  |  |  |
| (подпись) |  | (Ф.И.О. работника) |  | (дата) |  | (СНИЛС работника) |
|  |  |  |  |  |  |  |
| (подпись) |  | (Ф.И.О. работника) |  | (дата) |  | (СНИЛС работника) |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |
| (подпись) |  | (Ф.И.О. работника) |  | (дата) |  | (СНИЛС работника) |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| (подпись) |  | (Ф.И.О. работника) |  | (дата) |  | (СНИЛС работника) |
|  |  |  |  |  |  |  |
| (подпись) |  | (Ф.И.О. работника) |  | (дата) |  | (СНИЛС работника) |
|  |  |  |  |  |  |  |
| (подпись) |  | (Ф.И.О. работника) |  | (дата) |  | (СНИЛС работника) |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Ленинградское областное государственное бюджетное учреждение «Сланцевский центр социального обслуживания несовершеннолетних «Мечта» | | | | |
| (полное наименование работодателя) | | | | |
| 188561, Ленинградская область, г. Сланцы, ул. Декабристов, д. 5; Исполняющий обязанности директора Цветкова Светлана Анатольевна; detimechta@mail.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 ОКАТО |
| 4713006901 | 46274895 | 2300220 | 87.90; 85.1; 85.41; 88.10 | 41642101001 |

# КАРТА № 069   специальной оценки условий труда

|  |  |
| --- | --- |
| Воспитатель | 20436 |
| (наименование профессии (должности) работника) | (код по ОК 016-94) |

Наименование структурного подразделения: Отделения социального обслуживания несовершеннолетних в условиях дневного пребывания

Количество и номера аналогичных рабочих мест: Отсутствуют

**Строка 010.** Выпуск ЕТКС, ЕКС     КВАЛИФИКАЦИОННЫЕ ХАРАКТЕРИСТИКИ ДОЛЖНОСТЕЙ РАБОТНИКОВ ОБРАЗОВАНИЯ, утверждены приказом Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 26 августа 2010 г. N 761н (в ред. Приказа Минздравсоцразвития РФ от 31.05.2011 N 448н)      
(выпуск, раздел, дата утверждения)

**Строка 020.** Численность работающих:

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

**Строка 021.** СНИЛС работников: указан в пункте *«С результатами специальной оценки условий труда ознакомлен(ы)»*

**Строка 022.** Используемое оборудование: Отсутствует

Используемые материалы и сырье: Отсутствуют

**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 | 2 | не оценивалась | 2 |  |
|  | Напряженность трудового процесса | - | не оценивалась | - |  |
|  | **Итоговый класс (подкласс) условий труда** | 2 | не заполняется | 2 |  |

\* 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 | Да | Да | Приказ Минздрава России от 28 января 2021 N 29н, прил. к прил.1, п. 25 |

**Строка 050.** Рекомендации по улучшению условий труда, по режимам труда и отдыха, по подбору работников:   *1. Рекомендуемые режимы труда и отдыха: в соответствии с графиком работы организации.*    

Дата составления:   30.05.2022

Председатель комиссии по проведению специальной оценки условий труда:

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Заместитель директора по безопасности |  |  |  | Мохова В.В. |  |  |
| (должность) |  | (подпись) |  | (Ф.И.О.) |  | (дата) |

Члены комиссии по проведению специальной оценки условий труда:

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Специалист по охране труда |  |  |  | Александрова О.А. |  |  |
| (должность) |  | (подпись) |  | (Ф.И.О.) |  | (дата) |
| Председатель профсоюзного комитета |  |  |  | Зубкова О.А |  |  |
| (должность) |  | (подпись) |  | (Ф.И.О.) |  | (дата) |

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

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 608 |  |  |  | Габриадзе Юрий Шотович |  | 30.05.2022 |
| (№ в реестре экспертов) |  | (подпись) |  | (Ф.И.О.) |  | (дата) |

С результатами специальной оценки условий труда ознакомлен(ы):

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |
| (подпись) |  | (Ф.И.О. работника) |  | (дата) |  | (СНИЛС работника) |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| (подпись) |  | (Ф.И.О. работника) |  | (дата) |  | (СНИЛС работника) |
|  |  |  |  |  |  |  |
| (подпись) |  | (Ф.И.О. работника) |  | (дата) |  | (СНИЛС работника) |
|  |  |  |  |  |  |  |
| (подпись) |  | (Ф.И.О. работника) |  | (дата) |  | (СНИЛС работника) |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |
| (подпись) |  | (Ф.И.О. работника) |  | (дата) |  | (СНИЛС работника) |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| (подпись) |  | (Ф.И.О. работника) |  | (дата) |  | (СНИЛС работника) |
|  |  |  |  |  |  |  |
| (подпись) |  | (Ф.И.О. работника) |  | (дата) |  | (СНИЛС работника) |
|  |  |  |  |  |  |  |
| (подпись) |  | (Ф.И.О. работника) |  | (дата) |  | (СНИЛС работника) |