

Договор
№ 2024.15
от 18.03.2024 г.

УТВЕРЖДАЮ

Председатель комиссии
по проведению специальной оценки
условий труда

(подпись)

Горлов С.А.

(фамилия, инициалы)

«18» 04 2024 г.

ОТЧЕТ

о проведении специальной оценки условий труда
(идентификационный № 913896)

В

Муниципальном бюджетном учреждении города Новосибирска «Городской комплексный центр социального обслуживания населения»

(полное наименование работодателя)

630099 г. Новосибирск, ул. Революции, 6; 630059 г. Новосибирск, ул. Старое
шоссе, 140/1

(место нахождения и осуществления деятельности работодателя)

5406818477

(ИНН работодателя)

540401001

(КПП работодателя)

1215400054066

(ОГРН работодателя)

88.10

(код основного вида экономической деятельности по ОКВЭД)

Члены комиссии по проведению специальной оценки условий труда:

(подпись)

Аксенова И.В.

(Ф.И.О.)

18.04.2024

(дата)

(подпись)

Евсеева Д.Н.

(Ф.И.О.)

18.04.2024

(дата)

Наименование организации: Муниципальное бюджетное учреждение города Новосибирска «Городской комплексный центр социального обслуживания населения»

Наименование	Количество рабочих мест и численность работников, занятых на этих рабочих местах		Количество рабочих мест и численность занятых на них работников по классам (подклассам) условий труда из числа рабочих мест, указанных в графе 3 (единиц)							
			класс 1	класс 2	класс 3					класс 4
	всего	в том числе на которых проведена специальная оценка условий труда			3.1	3.2	3.3	3.4.		
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	
Рабочие места (ед.)	6	6	0	6	0	0	0	0	0	
Работники, занятые на рабочих местах (чел.)	18	18	0	18	0	0	0	0	0	
из них женщин	8	8	0	8	0	0	0	0	0	
из них лиц в возрасте до 18 лет	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
из них инвалидов	0	0	0	0	0	0	0	0	0	

Индивидуальный номер рабочего места	Профессия/должность/специальность работника	Классы (подклассы) условий труда														Итоговый класс (подкласс) условий труда	Итоговый класс (подкласс) условий труда с учетом эффективного применения СИЗ	Повышенный размер оплаты труда (да/нет)	Ежегодный дополнительный оплачиваемый отпуск (да/нет)	Сокращенная продолжительность рабочего времени (да/нет)	Молоко или другие равноценные пищевые продукты (да/нет)	Лечебно-профилактическое питание (да/нет)	Льготное пенсионное обеспечение (да/нет)
		3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16								
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24
	01. Филиал «Специализированный центр временного пребывания для оказания помощи лицам, находящимся в состоянии алкогольного, наркотического или иного токсического опьянения»																						
1	Директор филиала	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	-	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет
2	Администратор	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	-	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет

3	Фельдшер	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	-	-	2	-	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет
4	Дежурный	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	-	2	-	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет
5	Дворник (уборщик территории)	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	-	-	-	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет
6	Уборщик служебных помещений	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	-	-	-	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет

Дата составления: 05.04.2024

Председатель комиссии по проведению специальной оценки условий труда

директор филиала
(должность)  Горлов С.А.
(Ф.И.О.) 18.04.2024
(дата)

Члены комиссии по проведению специальной оценки условий труда:

специалист в области охраны труда
(должность)  Аксенова И.В.
(Ф.И.О.) 18.04.2024
(дата)

администратор
(должность)  Есеева Д.Н.
(Ф.И.О.) 18.04.2024
(дата)

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

1827
(№ в реестре экспертов)  Зайцев Сергей Николаевич
(Ф.И.О.) 05.04.2024
(дата)

Перечень рекомендуемых мероприятий по улучшению условий труда

Наименование организации: Муниципальное бюджетное учреждение города Новосибирска «Городской комплексный центр социального обслуживания населения»

Наименование структурного подразделения, рабочего места	Наименование мероприятия	Цель мероприятия	Срок выполнения	Структурные подразделения, привлекаемые для выполнения	Отметка о выполнении
1	2	3	4	5	6
01. Филиал «Специализированный центр временного пребывания для оказания помощи лицам, находящимся в состоянии алкогольного, наркотического или иного токсического опьянения»	Мероприятия по улучшению условий труда не требуются				

Дата составления: 05.04.2024

Председатель комиссии по проведению специальной оценки условий труда

директор филиала _____
(подпись) _____
(должность) _____
Горлов С.А.
(ф.и.о.)

18.04.2024
(дата)

Члены комиссии по проведению специальной оценки условий труда:

специалист в области охраны труда _____
(подпись) _____
(должность) _____
Аксенова И.В.
(ф.и.о.)

18.04.2024
(дата)

администратор _____
(подпись) _____
(должность) _____
Евсеева Д.Н.
(ф.и.о.)

18.04.2024
(дата)

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

1827 _____
(№ в реестре экспертов) _____
(подпись) _____
Зайцев Сергей Николаевич
(ф.и.о.)

05.04.2024
(дата)