

Договор
№ 620132
от 02.08.2021 г.

УТВЕРЖДАЮ

Председатель комиссии
по проведению специальной оценки
условий труда


(подпись)

Будко Л.Ю.
(фамилия, инициалы)

«31» 08 2021 г.

ОТЧЕТ

о проведении специальной оценки условий труда
(идентификационный № 390299)

в Государственном профессиональном образовательном учреждении
«Саратовское художественное училище
имени А.П. Боголюбова (техникум)»
(полное наименование работодателя)

410012, г. Саратов, ул. Университетская, д. 59
(место нахождения и осуществления деятельности работодателя)

6452074400
(ИНН работодателя)

645201001
(КПП работодателя)

1026402677113
(ОГРН работодателя)

85.21

(код основного вида экономической деятельности по ОКВЭД)

Члены комиссии по проведению специальной оценки условий труда:


(подпись)

Сомова Ю.М.
(Ф.И.О.)

31.08.2021
(дата)


(подпись)

Фомин О.Ю.
(Ф.И.О.)

31.08.2021
(дата)


(подпись)

Борисова А.В.
(Ф.И.О.)

31.08.2021
(дата)


(подпись)

Жолудева М.А.
(Ф.И.О.)

31.08.2021
(дата)

Сводная ведомость результатов проведения специальной оценки условий труда

Наименование организации: Государственное профессиональное образовательное учреждение «Саратовское художественное училище имени А.П. Боголюбова (техникум)»

Наименование	Количество рабочих мест и численность работников, занятых на этих рабочих местах			Количество рабочих мест и численность занятых на них работников по классам (подклассам) условий труда из числа рабочих мест, указанных в графе 3 (единиц)																				
	всего	в том числе на которых проведена специальная оценка условий труда		класс 1				класс 2				класс 3		класс 4										
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	
Рабочие места (ед.)	75	3	4	5	6	7	8	9	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	10
Работники, занятые на рабочих местах (чел.)	75	5	0	5	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
из них женщин	49	4	0	5	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
из них лиц в возрасте до 18 лет	0	0	0	4	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
из них инвалидов	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0

Таблица 1

Индивидуальный номер рабочего места	Профессия/ должность/ специальность работника	Классы (подклассы) условий труда																						
		3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	
1		химический	биологический	аэрозоли преимущественно фиброгенного действия	шум	инфразвук	ультразвук воздушный	вибрация общая	вибрация локальная	неионизирующие излучения	ионизирующие излучения	параметры микроклимата	параметры световой среды	тяжесть трудового процесса	напряженность трудового процесса	Итоговый класс (подкласс) условий труда	Итоговый класс (подкласс) условий труда с учетом эффективного применения СИЗ	Повышенный размер оплаты труда (да/нет)	Ежегодный дополнительный оплачиваемый отпуск (да/нет)	Сокращенная продолжительность рабочего времени (да/нет)	Молоко или другие равноценные пищевые продукты (да/нет)	Лечебно-профилактическое питание (да/нет)	Льготное пенсионное обеспечение (да/нет)	
41	Начальник отдела	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	-	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет
42	Специалист по персоналу	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	-	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет
43	Специалист по работе с молодежью	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	-	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет
44	Специалист административно-хозяйственной деятельности	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	2	-	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет

Таблица 2

Индивидуальный номер рабочего места	Профессия/должность/специальность работника	Классы (подклассы) условий труда																					
		3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24
1	2	химический	биологический	аэрозоли преимущественно фиброгенного действия	шум	инфразвук	ультразвук воздушный	вибрация общая	вибрация локальная	неионизирующие излучения	ионизирующие излучения	параметры микроклимата	параметры световой среды	тяжесть трудового процесса	напряженность трудового процесса	Итоговый класс (подкласс) условий труда	Итоговый класс (подкласс) условий труда с учетом эффективности 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)
45	Лаборант	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	2	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет

Дата составления: 19.08.2021

Председатель комиссии по проведению специальной оценки условий труда

Исполняющий обязанности директора _____
(подпись) _____ (Ф.И.О.) Булко Л.Ю.
(дата) 31.08.2021

Члены комиссии по проведению специальной оценки условий труда:

Главный бухгалтер _____
(должность) _____ (подпись) _____ (Ф.И.О.) Сомова Ю.М.
(дата) 31.08.2021

Специалист по закупкам _____
(должность) _____ (подпись) _____ (Ф.И.О.) Фомин О.Ю.
(дата) 31.08.2021

Специалист по кадровому делопроизводству _____
(должность) _____ (подпись) _____ (Ф.И.О.) Борисова А.В.
(дата) 31.08.2021

Ведущий юрист-консультант _____
(должность) _____ (подпись) _____ (Ф.И.О.) Жолудева М.А.
(дата) 31.08.2021

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

№ в реестре экспертов) 4133 _____ (подпись) _____ (Ф.И.О.) Ямшикова Надежда Игоревна
(дата) 19.08.2021

Перечень рекомендуемых мероприятий по улучшению условий труда

Наименование организации: Государственное профессиональное образовательное учреждение «Саратовское художественное училище имени А.П. Боголюбова (техникум)»

1	2	3	4	5	6
Наименование структурного подразделения, рабочего места	Наименование мероприятия	Цель мероприятия	Срок выполнения	Структурные подразделения, привлекаемые для выполнения	Отметка о выполнении
Отдел бухгалтерского учета и отчетности	Мероприятия по улучшению труда не требуются				
Отдел правовой и кадровой работы					
Специалисты					
Хозяйственный отдел					
Учебная часть					

Дата составления: 19.08.2021

Председатель комиссии по проведению специальной оценки условий труда

Исполняющий обязанности директора _____ Будко Л.Ю. _____
(подпись) (подпись) (Ф.И.О.) (дата)

Члены комиссии по проведению специальной оценки условий труда:

Главный бухгалтер _____ Сомова Ю.М. _____
(подпись) (подпись) (Ф.И.О.) (дата)

Специалист по закупкам _____ Фомин О.Ю. _____
(подпись) (подпись) (Ф.И.О.) (дата)

Специалист по кадровому делопроизводству _____ Борисова А.В. _____
(подпись) (подпись) (Ф.И.О.) (дата)

Ведущий юрисконсульт _____ Жолудева М.А. _____
(подпись) (подпись) (Ф.И.О.) (дата)

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

4133 _____ Ямщикова Надежда Игоревна _____
(№ в реестре экспертов) (подпись) (Ф.И.О.) (дата)

Handwritten signature