

Сводная ведомость результатов проведения специальной оценки условий труда

Наименование организации: Филиал АО "Газпром газораспределение Иваново" в г. Шуе

Таблица 1

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

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	Южский производственный участок Контролер	химический	биологический	аэрозоли преимущественно фиброгенного действия	шум	инфразвук	ультразвук воздушный	вибрация общая	вибрация локальная	неионизирующие излучения	ионизирующие излучения	микроклимат	световая среда	тяжесть трудового процесса	напряженность трудового процесса	Итоговый класс (подкласс) условий труда	Итоговый класс (подкласс) условий труда с учетом эффективного применения СИЗ	Повышенный размер оплаты труда (да/нет)	Ежегодный дополнительный оплачиваемый отпуск (да/нет)	Сокращенная продолжительность рабочего времени (да/нет)	Молоко или другие равноценные пищевые продукты (да/нет)	Лечебно-профилактическое питание (да/нет)	Льготное пенсионное обеспечение (да/нет)		
1-27/18	Контролер	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	-	-	2	2	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	

Дата составления: 05.06.2018

Председатель комиссии по проведению специальной оценки условий труда

Директор филиала _____ (должность) _____ (подпись) _____ (ФИО) _____ (дата) 13.06.2018г.

Члены комиссии по проведению специальной оценки условий труда:

Главный инженер филиала _____ (должность) _____ (подпись) _____ (ФИО) _____ (дата) 13.06.2018г.

Специалист по охране труда 2 категории _____ (должность) _____ (подпись) _____ (ФИО) _____ (дата) 13.06.2018г.

Специалист по кадрам _____ (должность) _____ (подпись) _____ (ФИО) _____ (дата) 13.06.2018г.

Экономист 2 категории _____ (должность) _____ (подпись) _____ (ФИО) _____ (дата) 13.06.2018г.

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

_____ (№ в реестре экспертов) 1772 _____ (подпись) _____ (ФИО) _____ (дата) 13.06.2018г.

_____ (№ в реестре экспертов) 1764 _____ (подпись) _____ (ФИО) _____ (дата) 13.06.2018г.