

Сводная ведомость результатов проведения специальной оценки условий труда

Наименование организации: Государственное бюджетное учреждение для детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, "Белгородский центр развития и социализации ребёнка "Южный"

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	
						3.1	3.2	3.3	3.4.		
		всего	в том числе на которых проведена специальная оценка условий труда								
1		2	3	4	5	6	7	8	9	10	
Рабочие места (ед.)		41	4	0	4	0	0	0	0	0	
Работники, занятые на рабочих местах (чел.)		44	4	0	4	0	0	0	0	0	
из них женщин		39	4	0	4	0	0	0	0	0	
из них лиц в возрасте до 18 лет		3	0	0	0	0	0	0	0	0	
из них инвалидов		2	0	0	0	0	0	0	0	0	

Таблица

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	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24
		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)	Право на досрочное назначение страховой пенсии (да/нет)
48	Руководящий персонал (308031, Белгородская обл., г. Белгород, б-р Юности, д. 18) Заместитель директора - руководитель ССОП	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	-	2	-	нет	нет	нет	нет	нет	нет
	Педагогический персонал (308031, Белгородская обл.,																						

Таблица 2

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)	Право на досрочное назначение страховой пенсии (да/нет)
		3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16								
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	17	18	19	20	21	22	23	24
	г. Белгород, б-р Юности, д. 18)																						
49	Руководитель физического воспитания	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	-	2	-	нет	нет	нет	нет	нет	нет
50	Музыкальный руководитель	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	-	2	-	нет	нет	нет	нет	нет	нет
51	Дефектолог	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	-	2	-	нет	нет	нет	нет	нет	нет

Дата составления: 23.12.2024

Председатель комиссии по проведению специальной оценки условий труда

Директор _____ (подпись) _____ (фамилия, имя, отчество (при наличии)) _____ (дата) 23.12.2024

Члены комиссии по проведению специальной оценки условий труда:

Заместитель директора _____ (подпись) _____ (фамилия, имя, отчество (при наличии)) _____ (дата) 27.12.24

Заместитель директора _____ (подпись) _____ (фамилия, имя, отчество (при наличии)) _____ (дата) 29.12.24

Старший воспитатель _____ (подпись) _____ (фамилия, имя, отчество (при наличии)) _____ (дата) 29.12.24

Председатель профсоюзного комитета _____ (подпись) _____ (фамилия, имя, отчество (при наличии)) _____ (дата) 29.12.24

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

1574 _____ (подпись) _____ (фамилия, имя, отчество (при наличии)) _____ (дата) 23.12.2024

(№ в реестре экспертов)