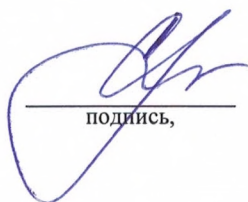


Отчет о проведении специальной оценки условий труда

**Титульный лист отчета о проведении специальной
оценки условий труда**

УТВЕРЖДАЮ
Председатель комиссии по
проведению специальной оценки
условий труда



подпись,

фамилия, инициалы

«17» октября 2019 г.

ОТЧЕТ

о проведении специальной оценки условий труда в
Общество с ограниченной ответственностью "ОПТИКЭНЕРГО"
(полное наименование работодателя)

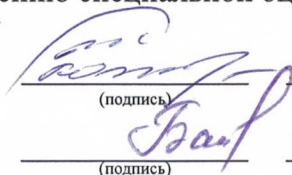
430001, Россия, Республика Мордовия, г. Саранск, ул. Строительная, д. 3 Г, строение 2
(место нахождения и осуществления деятельности работодателя)

1327002022
(ИНН работодателя)

1061327008478
(ОГРН работодателя)

31.30, 70.20.2
(код основного вида экономической деятельности по ОКВЭД)

Члены комиссии по проведению специальной оценки условий труда:

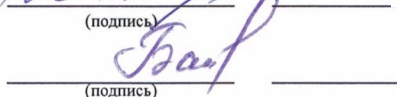


(подпись)

Ф.И.О.

17.10.2019

(дата)



(подпись)

(Ф.И.О.)

17.10.2019

(дата)

Сводная ведомость результатов проведения специальной оценки условий труда

Наименование организации: Общество с ограниченной ответственностью "ОПТИКЭНЕРГО"

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	3.1	3.2	3.3	3.4.	10
Рабочие места (ед.)	3	3	0	3	0	0	0	0	0
Работники, занятые на рабочих местах (Чел.)	3	3	0	3	0	0	0	0	0
из них женщин	2	2	0	2	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

Таблица 2

Индивидуальный номер рабочего места	Профессия/ должность/ специальность работника	Классы (подклассы) условий труда																						
		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	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	
1	Заместитель генерального директора по охране труда и культуре производства	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	-	2	2	2	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет
2	Бухгалтер	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	-	2	2	2	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет
3	Юрисконсульт	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	-	2	2	2	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет

Дата составления: 17.09.2019

Председатель комиссии по проведению специальной оценки условий труда

Директор по ВЭД

(подпись)

(подпись)

Ф.И.О.

(дата)

10.10.2019

Члены комиссии по проведению специальной оценки условий труда:

Начальник отдела АХО

(должность)

(подпись)

Ф.И.О.

10.10.19

(дата)

Главный бухгалтер

(должность)

(подпись)

Ф.И.О.

10.10.19

(дата)

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

2371

(№ в реестре экспертов)

(подпись)

Ф.И.О.

17.09.2019

(дата)

Перечень рекомендуемых мероприятий по улучшению условий труда

Наименование организации: Общество с ограниченной ответственностью "ОПТИКЭНЕРГО"

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
-	-	-	-	-	-

Мероприятия по результатам проведенной СОУТ не требуются

Дата составления: 17.09.2019

Председатель комиссии по проведению специальной оценки условий труда

Директор по ВЭД _____ (подпись) _____ Ф.И.О. _____ (дата) 10.10.18

Члены комиссии по проведению специальной оценки условий труда:

Начальник отдела АХО _____ (подпись) _____ Ф.И.О. _____ (дата) 10.10.18

Главный бухгалтер _____ (подпись) _____ Ф.И.О. _____ (дата) 10.10.18

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

2371 _____ (подпись) _____ Ф.И.О. _____ (дата) 17.09.2019

(№ в реестре экспертов)