

Перечень рекомендуемых мероприятий по улучшению условий труда

Наименование организации: МУНИЦИПАЛЬНОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ДОПОЛНИТЕЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ ДЕТСКАЯ МУЗЫКАЛЬНАЯ ШКОЛА С.ВЕРХНИЙ АВЗЯН МУНИЦИПАЛЬНОГО РАЙОНА БЕЛОРЕЦКИЙ РАЙОН РЕСПУБЛИКИ БАШКОРТОСТАН

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
<i>Отсутствует</i>					

Дата составления: _____

Председатель комиссии по проведению специальной оценки условий труда

Директор ДМШ, специалист по охране
труда

(должность)

Г.М.Сергина
(подпись)

Г.М.Сергина
Ф.И.О.

21.05.2018
(дата)

Члены комиссии по проведению специальной оценки условий труда:

Замдиректора

(должность)

Г.З.Мухаметшина
(подпись)

Г.З.Мухаметшина
Ф.И.О.

21.05.2018
(дата)

Председатель СТК

(должность)

Г.И.Горбатов
(подпись)

Г.И.Горбатов
(Ф.И.О.)

21.05.2018
(дата)

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

1206

(№ в реестре экспертов)

Филищовская
(подпись)

Филищовская Л.Р.
(Ф.И.О.)

(дата)



Сводная ведомость результатов проведения специальной оценки условий труда

Наименование организации: МУНИЦИПАЛЬНОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ДОПОЛНИТЕЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ ДЕТСКАЯ МУЗЫКАЛЬНАЯ ШКОЛА С.ВЕРХНИЙ АВЗЯН МУНИЦИПАЛЬНОГО РАЙОНА БЕЛОРЕЦКИЙ РАЙОН РЕСПУБЛИКИ БАШКОРТОСТАН

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
					3.1	3.2	3.3	3.4.	
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
Рабочие места (ед.)	10	10	0	10	0	0	0	0	0
Работники, занятые на рабочих местах (чел.)	10	10	0	10	0	0	0	0	0
из них женщин	5	5	0	5	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														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)
		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								
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24
	Отсутствует	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
1	Директор	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	-	-	2	2	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет
2	Заместитель директора	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	-	-	2	2	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет
3	Делопроизводитель	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	-	-	2	2	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет
4	Преподаватель	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	-	2	2	2	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет
5	Преподаватель	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	-	2	2	2	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет
6	Преподаватель	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	-	2	2	2	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет
7	Преподаватель	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	-	2	2	2	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет

8	Преподаватель	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	-	2	2	2	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет
9	Преподаватель	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	-	2	2	2	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет
10	Преподаватель	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	-	2	2	2	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет

Дата составления: _____

Председатель комиссии по проведению специальной оценки условий труда

Директор ДМШ, специалист по охране
труда

(должность)


(подпись)

Г.М.Серегина

(Ф.И.О.)

21.05.2018

(дата)

Члены комиссии по проведению специальной оценки условий труда:

Замдиректора

(должность)


(подпись)

Г.З.Мухаметшина

(Ф.И.О.)

21.05.2018

(дата)

Председатель СТК

(должность)


(подпись)

Г.И.Горбатов

(Ф.И.О.)

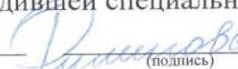
21.05.2018

(дата)

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

1206

(№ в реестре экспертов)


(подпись)

Филиповская Л.Р.

(Ф.И.О.)

(дата)



**Декларация соответствия
условий труда государственным нормативным
требованиям охраны труда**

МУНИЦИПАЛЬНОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ДОПОЛНИТЕЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ ДЕТСКАЯ МУЗЫКАЛЬНАЯ ШКОЛА С.ВЕРХНИЙ АВЗЯН МУНИЦИПАЛЬНОГО РАЙОНА БЕЛОРЕЦКИЙ РАЙОН РЕСПУБЛИКИ БАШКОРТОСТАН
(наименование юридического лица (фамилия, имя, отчество (при наличии) индивидуального предпринимателя, подавшего декларацию,

453524, Республика Башкортостан, Белорецкий район, с.Верхний Авзян, ул. Ленина, 1/2
место нахождения и место осуществления деятельности, контактный телефон

0211004580

идентификационный номер налогоплательщика,

1020201623496

основной государственный регистрационный номер)

заявляет, что на рабочем месте (рабочих местах)

3. Делопроизводитель (1 чел.).

(наименование должности, профессии или специальности работника (работников), занятого (занятых) на рабочем месте (рабочих местах, индивидуальный номер (номера) рабочего места (рабочих мест), численность занятых работников в отношении каждого рабочего места)

индивидуальный номер (номера) рабочего места (рабочих мест), численность занятых работников в отношении каждого рабочего места)

не выявлены вредные и (или) опасные производственные факторы, условия труда соответствуют государственным нормативным требованиям охраны труда.

Декларация подана на основании
заключения эксперта

Договора №1026/Ба на оказание услуг по специальной оценке условий
труда от 04 апреля 2018г.,
Филипповской Л.Р. (№ в реестре: 1206)

(реквизиты заключения эксперта организации, проводившей специальную оценку условий труда)

Специальная оценка условий труда проведена

Общество с ограниченной ответственностью "Центр - качества"

(наименование организации, проводившей специальную оценку условий труда,

Регистрационный номер - 201 от 22.01.2016

регистрационный номер в реестре организаций, проводящих специальную оценку условий труда)



Дата подачи декларации "21" мая 2018 год

[Handwritten signature]
(подпись)

Г.М.Серегина
(инициалы, фамилия)

Сведения о регистрации декларации

(наименование территориального органа Федеральной службы по труду и занятости, зарегистрировавшего декларацию)

Государственная инспекция труда
в Республике Башкортостан
М.П. Башкортостан
01.06.2018
(дата регистрации)

ГЧПРРБ
6-4449-18-09/аб-4310-18-09
(регистрационный номер)

[Handwritten signature]
(подпись)

[Handwritten signature]
(инициалы, фамилия должностного лица территориального органа
Федеральной службы по труду и занятости, зарегистрировавшего
декларацию)