

Договор
№ 02/044-СО-2021
от 09.06.2021 г.

УТВЕРЖДАЮ

Председатель комиссии
по проведению специальной оценки
условий труда



(Handwritten signature)
(подпись)

Лавриков Ю. А.
(фамилия, инициалы)

23 июля 2021 г.

ОТЧЕТ

о проведении специальной оценки условий труда
(идентификационный № 357127)

В Обществе с ограниченной ответственностью «ФАБРИКА ОКОН «КАПРИКОРН»

(полное наименование работодателя)

197198, Санкт-Петербург, ул. Большая Пушкарская, д.25,
литера А, пом.4Н, раб. место 1

(место нахождения и осуществления деятельности работодателя)

7813361849

(ИНН работодателя)

781301001

(КПП работодателя)

5067847553021

(ОГРН работодателя)

22.23, 43.32.1

(код основного вида экономической деятельности по ОКВЭД)

Члены комиссии по проведению специальной оценки условий труда:

(Handwritten signature)
(подпись)
(Handwritten signature)
(подпись)

Попов Сергей Михайлович
(Ф.И.О.)

Денисов Денис Викторович
(Ф.И.О.)

23.07.2021
(дата)

23.07.2021
(дата)

Сводная ведомость результатов проведения специальной оценки условий труда

Наименование организации: Общество с ограниченной ответственностью «ФАБРИКА ОКОН «КАПРИКОРН»

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		3.1			3.2		3.3			3.4		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	24/31	24/31	0/0	24/31	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.)	31	31	0	31	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
из них женщин	10	10	0	10	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	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 2

Индивидуальный номер рабочего места	Профессия/должность/специальность работника	Классы (подклассы) условий труда																						
		химический фактор	биологический фактор	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)	
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	
Администрация																								
02/044-СО/1	Директор	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	-	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет
02/044-СО/2	Специалист по охране труда	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	-	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет
02/044-СО/3	Инспектор отдела кадров	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	-	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет
02/044-СО/4	Инженер-эколог	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	-	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет
Бухгалтерия																								
02/044-СО/5	Главный бухгалтер	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	-	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет
02/044-СО/6	Заместитель главного бухгалтера	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	-	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет
Отдел материально-технического снабжения																								
02/044-СО/7	Менеджер по снабжению	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	-	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет
02/044-СО/8	Менеджер по работе с корпоративными заказчиками	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	-	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет
02/044-СО/9	Менеджер по работе с корпоративными заказчиками	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	-	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет
Производственно-технический отдел																								
02/044-СО/10	Начальник ПТО	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	-	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет

Перечень рекомендуемых мероприятий по улучшению условий труда

Наименование организации: Общество с ограниченной ответственностью «ФАБРИКА ОКОН «КАПРИКОРН»

Наименование структурного подразделения, рабочего места	Наименование мероприятия	Цель мероприятия	Срок выполнения	Структурные подразделения, прилегаемые для выполнения	Отметка о выполнении
1	2	3	4	5	6
<i>Рабочие места, на которых проведена специальная оценка условий труда в дополнительных мероприятиях по улучшению условий труда не нуждаются</i>					

Дата составления: 20.07.2021

Председатель комиссии по проведению специальной оценки условий труда:

Директор _____ Давриков Юрий Александрович
(должность) (подпись) (Ф.И.О.)

20.07.2021
(дата)

Члены комиссии по проведению специальной оценки условий труда:

Начальник производства _____ Попов Сергей Михайлович
(должность) (подпись) (Ф.И.О.)

20.07.2021
(дата)

Мастер смены _____ Денисов Денис Викторович
(должность) (подпись) (Ф.И.О.)

20.07.2021
(дата)

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

1298 _____ Борисенко Елена Николаевна
(№ в реестре экспертов) (подпись) (Ф.И.О.)

20.07.2021
(дата)