|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| ОБЩЕСТВО С ОГРАНИЧЕННОЙ ОТВЕТСТВЕННОСТЬЮ "ПРО-24" | | | | |
| (полное наименование работодателя) | | | | |
| 630128, НОВОСИБИРСКАЯ ОБЛАСТЬ, ГОРОД НОВОСИБИРСК, УЛИЦА КУТАТЕЛАДЗЕ, ДОМ 4Г, ОФИС 441; Комарова Татьяна Александровна; novosibirsk@xiag.ch | | | | |
| (адрес места нахождения работодателя, фамилия, имя, отчество руководителя, адрес электронной почты) | | | | |
| ИНН работодателя | Код работодателя по ОКПО | Код органа государственной власти по ОКОГУ | Код вида экономической деятельности по ОКВЭД | Код территории по ОКТМО |
| 5408168633 | 54389916 | 4210011 | 62.01 | 50701000001 |

# КАРТА №   специальной оценки условий труда

|  |  |
| --- | --- |
| Менеджер (Офис-менеджер) | 24047 |
| (наименование профессии (должности) работника) | (код по ОК 016-94) |

Наименование структурного подразделения:

Количество и номера аналогичных рабочих мест:

**Строка 010.** Выпуск ЕТКС, ЕКС          
(выпуск, раздел, дата утверждения)

**Строка 020.** Численность работающих:

|  |  |
| --- | --- |
| на рабочем месте | 1 |
| на всех аналогичных рабочих местах | - |
| из них: | |
| женщин | 1 |
| лиц в возрасте до 18 лет | 0 |
| инвалидов, допущенных к выполнению работ на данном рабочем месте | 0 |

**Строка 021.** СНИЛС работников:

|  |  |
| --- | --- |
| 118-520-194 37 |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

**Строка 022.** Используемое оборудование:

Используемые материалы и сырье:

**Строка 030.** Оценка условий труда по вредным (опасным) факторам:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | Наименование факторов производственной среды и трудового процесса | Класс (подкласс)условий труда | Эффективность СИЗ\*, +/-/не оценивалась | Класс (подкласс) условий труда при эффективном использовании СИЗ |  |
|  | 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 | 2 | - | - |  |
|  | **Итоговый класс (подкласс) условий труда** | 2 | не заполняется | - |  |

\* Средства индивидуальной защиты

**Строка 040.** Гарантии и компенсации, предоставляемые работнику (работникам), занятым на данном рабочем месте

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| № п/п | Виды гарантий и компенсаций | Фактическое наличие | По результатам оценки условий труда | |
| необходимость в установлении  (да, нет) | основание |
| 1. | Повышенная оплата труда работника (работников) | Нет | Нет | отсутствует |
| 2. | Ежегодный дополнительный оплачиваемый отпуск | Нет | Нет | отсутствует |
| 3. | Сокращенная продолжительность рабочего времени | Нет | Нет | отсутствует |
| 4. | Молоко или другие равноценные пищевые продукты | Нет | Нет | отсутствует |
| 5. | Лечебно - профилактическое питание | Нет | Нет | отсутствует |
| 6. | Право на досрочное назначение страховой пенсии | Нет | Нет | отсутствует |
| 7. | Проведение медицинских осмотров | Нет | Нет | отсутствует |

**Строка 050.** Рекомендации по улучшению условий труда, по режимам труда и отдыха, по подбору работников:   

Дата составления:

Председатель комиссии по проведению специальной оценки условий труда

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Директор |  |  |  | Шотт Н. |  |  |
| (должность) |  | (подпись) |  | (Ф.И.О.) |  | (дата) |

Члены комиссии по проведению специальной оценки условий труда:

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Заместитель директора |  |  |  | Комарова Т.А. |  |  |
| (должность) |  | (подпись) |  | (Ф.И.О.) |  | (дата) |
| Офис-менеджер |  |  |  | Чеботарева А.А. |  |  |
| (должность) |  | (подпись) |  | (Ф.И.О.) |  | (дата) |

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

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 890 |  |  |  | Кулакова Н.А. |  | 21.01.2020 |
| (№ в реестре экспертов) |  | (подпись) |  | (Ф.И.О.) |  | (дата) |

С результатами специальной оценки условий труда ознакомлен(ы)

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  | Тимошкина М.В. |  |  |
| (подпись) |  | (Ф.И.О. работника) |  | (дата) |
|  |  |  |  |  |
| (подпись) |  | (Ф.И.О. работника) |  | (дата) |
|  |  |  |  |  |
| (подпись) |  | (Ф.И.О. работника) |  | (дата) |
|  |  |  |  |  |
| (подпись) |  | (Ф.И.О. работника) |  | (дата) |
|  |  |  |  |  |
| (подпись) |  | (Ф.И.О. работника) |  | (дата) |