

УТВЕРЖДАЮ

Председатель комиссии
по проведению специальной оценки
условий труда


Витник Виталий
Владимирович
(подпись) (фамилия, инициалы)
04.08.2022 г.

ОТЧЕТ
о проведении специальной оценки условий труда
(идентификационный № 516374)

в Муниципальном бюджетном учреждении " Спортивная школа
олимпийского резерва №5" имени казачьего атамана Чепеги
Захария Алексеевича
(полное наименование работодателя)

350000, г. Краснодар, ул. Чкалова, 93;
(место нахождения и осуществления деятельности работодателя)





2308068809
(ИНН работодателя)

230801001
(КПП работодателя)

1022301226463
(ОГРН работодателя)

93.19
(код основного вида экономической деятельности по ОКВЭД)

Члены комиссии по проведению специальной оценки условий труда:

 (подпись)	Нагорная Татьяна Никола- евна (Ф.И.О.)	_____
 (подпись)	Линченко Сергей Александрович (Ф.И.О.)	_____
 (подпись)	Белоровский Семён Викторович (Ф.И.О.)	_____
 (подпись)	Листровая Галина Михайловна (Ф.И.О.)	_____

Сводная ведомость результатов проведения специальной оценки условий труда

Наименование организации: Муниципальное бюджетное учреждение " Спортивная школа олимпийского резерва №5" имени казачьего атамана ЧепегиЗахария Алексеевича

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.)	13	13	0	13	0	0	0	0	0
Работники, занятые на рабочих местах (чел.)	17	17	0	17	0	0	0	0	0
из них женщин	11	11	0	11	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	параметры микроклимата	параметры световой среды	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
	Административно-управленческий и вспомогательный персонал																						
14199.00 1	Заместитель директора	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	-	-	2	-	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет
1437.007	Экономист	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	-	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет
1437.009	Специалист в сфере закупок	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	-	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет
	Основной персонал																						
14199.00	Старший инструктор-методист	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	-	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет

2A																							
14199.00 3A (14199.00 2A)	Старший инструктор-методист	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	-	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет
14199.00 4A	Инструктор-методист	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	-	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет
14199.00 5A (14199.00 4A)	Инструктор-методист	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	-	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет
14199.00 6A (14199.00 4A)	Инструктор-методист	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	-	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет
14199.00 7A (14199.00 4A)	Инструктор-методист	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	-	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет
14199.00 8	Спортсмен (борьба)	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	2	2	-	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет
	Обслуживающий персонал																						
14199.00 9A	Рабочий по комплексному обслуживанию и ремонту зданий	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	-	2	-	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет
14199.01 0A (14199.00 9A)	Рабочий по комплексному обслуживанию и ремонту зданий	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	-	2	-	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет
14199.01 1	Сторож-вахтер	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	-	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет

Дата составления: 17.06.2022

Председатель комиссии по проведению специальной оценки условий труда

Директор

(должность)

(подпись)

Винник Виталий Владимирович

(Ф.И.О.)

(дата)

Члены комиссии по проведению специальной оценки условий труда:

Заместитель директора

(должность)

(подпись)

Нагорная Татьяна Николаевна

(Ф.И.О.)

(дата)

Юрисконсульт

(должность)

(подпись)

Линченко Сергей Александрович

(Ф.И.О.)

(дата)

Заместитель директора

(должность)

Бедо

(подпись)

Специалист в области охраны труда

(должность)

Метрков

(подпись)

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

4082

(№ в реестре экспертов)

(подпись)

Белоровский Семён Викторович
(Ф.И.О.)

Листровая Галина Михайловна
(Ф.И.О.)

Гулик Иван Александрович
(Ф.И.О.)

17.06.2022

Декларация соответствия условий труда государственным нормативным требованиям охраны труда

Муниципальное бюджетное учреждение " Спортивная школа олимпийского резерва №5" имени казачьего атамана
ЧелегиЗахария Алексеевича

(наименование юридического лица(фамилия, имя, отчество (при наличии) индивидуального предпринимателя, подавшего декларацию,

350000, г. Краснодар, ул. Чкалова, 93

место нахождения и место осуществления деятельности,

2308068809

идентификационный номер налогоплательщика,

1022301226463

основной государственный регистрационный номер)

заявляет, что на рабочем месте (рабочих местах)

Экономист; номер рабочего места 1437.007; 1 чел.

(наименование должности, профессии или специальности работника (работников), занятого (занятых) на рабочем месте (рабочих местах),

Специалист в сфере закупок; номер рабочего места 1437.009; 1 чел.

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

Старший инструктор-методист; номер рабочего места 14199.002А; 1 чел.

Старший инструктор-методист; номер рабочего места 14199.003А (14199.002А); 1 чел.

Инструктор-методист; номер рабочего места 14199.004А; 1 чел.

Инструктор-методист; номер рабочего места 14199.005А (14199.004А); 1 чел.

Инструктор-методист; номер рабочего места 14199.006А (14199.004А); 1 чел.

Инструктор-методист; номер рабочего места 14199.007А (14199.004А); 1 чел.

Спортсмен (борьба); номер рабочего места 14199.008; 2 чел.

Рабочий по комплексному обслуживанию и ремонту зданий; номер рабочего места
14199.009А; 1 чел.

Рабочий по комплексному обслуживанию и ремонту зданий; номер рабочего места
14199.010А (14199.009А); 1 чел.

Сторож-вахтер; номер рабочего места 14199.011; 4 чел.

по результатам идентификации не выявлены вредные и (или) опасные производственные факторы или условия труда по результатам исследований (испытаний) и измерений вредных и (или) опасных производственных факторов признаны оптимальными или допустимыми, условия труда соответствуют государственным нормативным требованиям охраны труда.

Декларация подана на основании

Заключения эксперта №14199 от 17.06.2022;

Протоколы № 14199.008- ТМ от 19.05.2022; 14199.008- Н от 19.05.2022; 14199.008- ТО от 19.05.2022; 14199.009А- ТМ от 19.05.2022; 14199.010А (14199.009А)- ТМ от 19.05.2022

(реквизиты заключения эксперта организации, проводившей специальную оценку условий труда, и (или) протокола (протоколов) проведения исследований (испытаний) или измерений вредных и (или) опасных производственных факторов

Специальная оценка условий труда проведена

Испытательная лаборатория Общества с ограниченной ответственностью "Югополис",

(наименование организации, проводившей специальную оценку условий труда,

Регистрационный номер - 263

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

Дата подачи декларации _____

М. П.



(подпись)

Винник Виталий Владимирович

(инициалы, фамилия)

Сведения о регистрации декларации

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

(дата регистрации)

(регистрационный номер)

М. П.

(подпись)

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