

Сводная ведомость результатов проведения специальной оценки условий труда

Наименование организации: Территориальный фонд обязательного медицинского страхования Белгородской области

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	3.1	3.2	3.3	3.4	3.1	3.2	3.3	3.4									
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.)	104	104	0	104	0	104	0	104	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Работники, занятые на рабочих местах (чел.)	104	104	0	104	0	104	0	104	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
из них женщин	79	79	0	79	0	79	0	79	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
из них инвалидов	6	6	0	6	0	6	0	6	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0

Таблица 1

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	ненонизирующие 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		
	Аппарат управления																								
686/24-1	Директор	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	-	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	
686/24-2	Заместитель директора	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	-	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	
686/24-3	Заместитель директора	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	-	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	
686/24-4	Заместитель директора-главный бухгалтер	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	-	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	
686/24-5	Советник	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	-	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	
	Отдел бухгалтерского учета и отчетности																								

Таблица 2

Сводная ведомость результатов проведения специальной оценки условий труда

_____ (должность)	_____ (подпись)	_____ (Ф.И.О.)	_____ (дата)
Заместитель начальника отдела организации ОМС		Новикова В.А.	01.08.24
_____ (должность)	_____ (подпись)	_____ (Ф.И.О.)	_____ (дата)
Заместитель председателя профсоюзной организации		Ошпева М.А.	16.08.24
Эксперт(-ы) организации, проводившей специальную оценку условий труда:			
_____ (№ в реестре экспертов)	_____ (подпись)	Золотарева Светлана Владимировна	_____ (дата)
2984		на	29.07.2024

