

Договор
№ 5293-И-С-24
от 07.10.2024 г.

УТВЕРЖДАЮ

Председатель комиссии
по проведению специальной оценки
условий труда

Белоглазов В. В.

(подпись, фамилия, инициалы)

«06» декабря 2024 г.

ОТЧЕТ

о проведении специальной оценки условий труда
(идентификационный № 1028347)

В

Бюджетном учреждении социального обслуживания Вологодской области " Комплексный центр социального обслуживания населения Шекснинского района"

(полное наименование работодателя)

162560, Вологодская область, Шекснинский район, п.Шексна,
ул. Магистральная, д.31.

(адрес в пределах места нахождения работодателя и адрес осуществления деятельности работодателя)

3524009670

(ИНН работодателя)

352401001

(КПП работодателя)

1033500885505

(ОГРН работодателя)

88.10

(код основного вида экономической деятельности по ОКВЭД)

Члены комиссии по проведению специальной оценки условий труда:

(подпись)

(подпись)

(подпись)

(подпись)

Углонова Наталия Сергеевна

(фамилия, имя, отчество (при наличии))

Подсекина Анастасия Николаевна

(фамилия, имя, отчество (при наличии))

Тормозова Екатерина Сергеевна

(фамилия, имя, отчество (при наличии))

Куликова Наталия Николаевна

(фамилия, имя, отчество (при наличии))

06.12.2024

(дата)

06.12.2024

(дата)

06.12.2024

(дата)

06.12.2024

(дата)

Наименование организации: Бюджетное учреждение социального обслуживания Вологодской области " Комплексный центр социального обслуживания населения Шекнинского района "

[illegible]

Индивидуальный номер рабочего места	Профессия/должность/специальность работника	Классы (подклассы) условий труда																Итоговый класс (подкласс) усло- вий труда	Итоговый класс (подкласс) усло- вий труда с учетом эффективного применения СИЗ	Повышенный размер оплаты труда (да/нет)	Ежегодный дополнительный опла- чиваемый отпуск (да/нет)	Сокращенная продолжительность рабочего времени (да/нет)	Молоко или другие равноценные пищевые продукты (да/нет)	Лечебно-профилактическое пита- ние (да/нет)	Право на досрочное назначение страховой пенсии (да/нет)
		Химический фактор	Биологический фактор	Аэроакустическое воздействие	Шум	Инфразвук	Ультразвук воздушный	Вибрация общая	Вибрация локальная	Неионизирующее излучения	Ионизирующее 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	Итого	
1	Водитель автомобиля	2	-	-	-	2	-	2	2	-	-	-	-	-	-	2	2	-	Нет	ст	Нет	Нет	Нет	Нет	

Отделение срочного социального обслуживания, п.Шексна, ул.Магистральная, д.31

Председатель комиссии по проведению специальной оценки условий труда

Директор

ВНЧ

7805 75 90

(должность)	(подпись)	(фамилия, имя, отчество (при наличии))	(дата)
Члены комиссии по проведению специальной оценки условий труда: Заместитель директора по социальной работе		Углонова Наталья Сергеевна	06.12.2024
Специалист по кадрам		Подсекина Анастасия Николаевна	06.12.2024
Специалист по охране труда		Тормозова Екатерина Сергеевна	06.12.2024
Председатель органа общественной самодетельности		Куликова Наталья Николаевна	06.12.2024

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

1229		Логинова Наталья Анатольевна	19.11.2024
(№ в реестре экспертов)	(подпись)	(фамилия, имя, отчество (при наличии))	(дата)

Перечень рекомендуемых мероприятий по улучшению условий труда

Наименование организации: Бюджетное учреждение социального обслуживания Вологодской области "Комплексный центр социального обслуживания населения Шекнинского района"

Наименование структурного подразделения, рабочего места	Наименование мероприятия	Цель мероприятия	Срок выполнения	Структурные подразделения, привлекаемые для выполнения	Отметка о выполнении
1. Водитель автомобиля	Отделение срочного социального обслуживания, п. Шексна, ул. Магистральная, д.31	Рекомендации по улучшению условий труда: не требуются			

Дата составления: 19.11.2024

Председатель комиссии по проведению специальной оценки условий труда
Белоглазов Вячеслав Владимирович

Директор (подпись) _____ (фамилия, имя, отчество (при наличии))
_____ (дата) 06.12.2024

Члены комиссии по проведению специальной оценки условий труда:

Заместитель директора по социальной

работе (подпись) _____ (фамилия, имя, отчество (при наличии))
_____ (дата) 06.12.2024

Специалист по кадрам

(подпись) _____ (фамилия, имя, отчество (при наличии))
_____ (дата) 06.12.2024

Специалист по охране труда

(подпись) _____ (фамилия, имя, отчество (при наличии))
_____ (дата) 06.12.2024

Председатель органа общественной

самодетельности (подпись) _____ (фамилия, имя, отчество (при наличии))
_____ (дата) 06.12.2024

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

1229 (№ в реестре экспертов) (подпись) _____ (фамилия, имя, отчество (при наличии))
_____ (дата) 19.11.2024

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

Бюджетное учреждение социального обслуживания Вологодской области "Комплексный центр социального обслуживания населения Шекснинского района"

(наименование юридического лица (фамилия, имя, отчество (при наличии) индивидуального предпринимателя, подавшего декларацию,
162560, Вологодская область, Шекснинский район, п.Шексна, ул.Магистральная, д.31;

место нахождения и место осуществления деятельности,

3524009670

идентификационный номер налогоплательщика,

1033500885505

основной государственный регистрационный номер)

заявляет, что на рабочем месте (рабочих местах)

1. Водитель автомобиля; 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)

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

Заключение эксперта № 5293-И-С-24 от 19.11.2024 - Логина Наталья Анатольевна (№ в реестре: 1229)

№ 5293-И-С-24 от 21.10.2024 - Логина Наталья Анатольевна (№ в реестре: 1229);

Протоколы № 1- X от 21.10.2024; 1- III от 21.10.2024; 1 от 21.10.2024; 1 от 21.10.2024; 1- II от 21.10.2024

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

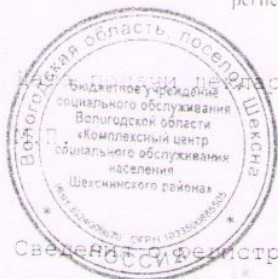
Специальная оценка условий труда проведена

Общество с ограниченной ответственностью "РАЦИО";

(наименование организации, проводившей специальную оценку условий труда,

Регистрационный номер - 349

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



Декларация "16" 12 год 2024

(подпись)

Белоглазов В. В.

(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)