

Раздел IV. Сводная ведомость результатов проведения специальной оценки условий труда

Наименование организации: Благотворительный фонд социальных программ "Мы вместе"

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 3						
			класс 1	класс 2	3.1	3.2	3.3	3.4	класс 4
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
Рабочие места (ед.)	1	1	0	1	0	0	0	0	0
Работники, занятые на рабочих местах (чел.)	1	1	0	1	0	0	0	0	0
из них женщин	1	1	0	1	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																							
		Химический	Биологический	Аэрополи преемственно фиобротного 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) усло- вий труда	Итоговый класс (подкласс) усло- вий труда	Повышенный размер оплаты труда (да/нет)	Ежегодный дополнительный оплачиваемый отпуск (да/нет)	Сокращенная продолжительность ность рабочего времени (да/нет)	Молоко или другие равноценные пищевые продукты (да/нет)	Лечебно-профилактическое питание (да/нет)	Право на досрочное назначение страховой пенсии (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		
1	Отсутствует	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	-	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет

Дата составления: 23.09.2024

Председатель комиссии по проведению специальной оценки условий труда

Председатель правления
(должность)

Белоглазова Т.В.
(фамилия, имя, отчество (при наличии))

04.10.2024
(дата)

Члены комиссии по проведению специальной оценки условий труда:

Главный бухгалтер _____ (подпись) _____ (фамилия, имя, отчество (при наличии)) _____ (дата)
21.09.24

Координатор программ _____ (подпись) _____ (фамилия, имя, отчество (при наличии)) _____ (дата)
26.09.24

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

4829 _____ (подпись) _____ (фамилия, имя, отчество (при наличии)) _____ (дата)
23.09.24

Раздел V. Перечень рекомендуемых мероприятий по улучшению условий труда

Наименование организации: Благотворительный фонд социальных программ "Мы вместе"

1	2	3	4	5	6
Наименование структурного подразделения, рабочего места	Наименование мероприятия	Цель мероприятия	Срок выполнения	Структурные подразделения, привлекаемые для выполнения	Отметка о выполнении
<i>Отсутствует</i>		3	4	5	6
Мероприятия отсутствуют					

Дата составления: 23.09.2024

Председатель комиссии по проведению специальной оценки условий труда

Председатель правления _____ (подпись) _____ Белоглазова Т.В. _____ (фамилия, имя, отчество (при наличии))
 _____ (должность) _____ (дата)

Члены комиссии по проведению специальной оценки условий труда:

Главный бухгалтер _____ (подпись) _____ Попова А.Е. _____ (фамилия, имя, отчество (при наличии))
 _____ (должность) _____ (дата)

Координатор программ _____ (подпись) _____ Левченко А.В. _____ (фамилия, имя, отчество (при наличии))
 _____ (должность) _____ (дата)

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

_____ (№ в реестре экспертов) _____ 4829 _____ (подпись) _____ Дошлыгин Александр Юрьевич _____ (фамилия, имя, отчество (при наличии))
 _____ (дата)