



УТВЕРЖДАЮ

Председатель комиссии по
проведению специальной оценки
условий труда

Явичева А.С.

(подпись, фамилия, инициалы)

«15» января 2016 г.

ОТЧЕТ

о проведении специальной оценки условий труда

в ГОСУДАРСТВЕННОЕ КАЗЕННОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ
«ЦЕНТР ЗАНЯТОСТИ НАСЕЛЕНИЯ БРЯНСКОГО РАЙОНА»

(полное наименование работодателя)

241050, г.Брянск, ул. С.Перовской, д. 83, 243034, с. Жирятино, ул. Мира, 12

(место нахождения и осуществления деятельности работодателя)

3207011068

(ИНН работодателя)

1023202138871

(ОГРН работодателя)

74.50.1

(код основного вида экономической деятельности по ОКВЭД)

Члены комиссии по проведению
специальной оценки условий труда:

| | | |
|---------------------------------------|---------------------------------|-----------------------------|
| <u><i>Мягкова</i></u> (подпись) | <u>Мягкова М.А.</u> (ФИО) | <u>15.01.2016</u> (дата) |
| <u><i>Махоткина</i></u> (подпись) | <u>Махоткина Л.В.</u> (ФИО) | <u>15.01.2016</u> (дата) |
| <u><i>Шавлова</i></u> (подпись) | <u>Шавлова С.В.</u> (ФИО) | <u>15.01.2016</u> (дата) |
| <u><i>Афанаскина</i></u> (подпись) | <u>Афанаскина С.Ю.</u> (ФИО) | <u>15.01.2016</u> (дата) |

Председатель комиссии по проведению специальной оценки условий труда

Директор _____ Явичева А.С. _____ 15.01.2016
(подпись) (ФИО) (дата)

Члены комиссии по проведению специальной оценки условий труда:

Заместитель директора _____ Мягкова М.А. _____ 15.01.2016
(должность) (подпись) (ФИО) (дата)

Главный бухгалтер _____ Махоткина Л.В. _____ 15.01.2016
(должность) (подпись) (ФИО) (дата)

Ведущий инспектор 1 кв. категории _____ Шавлова С.В. _____ 15.01.2016
(должность) (подпись) (ФИО) (дата)

Ведущий инспектор 2 кв. категории _____ Афанаскина С.Ю. _____ 15.01.2016
(должность) (подпись) (ФИО) (дата)

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

Начальник лаборатории _____ Кареев Р. Р. _____ 08.12.15
(должность) (подпись) (ФИО) (дата)

Таблица 2

| Индивидуальный номер рабочего места | Профессия/должность/специальность работника | Классы (подклассы) условий труда | | | | | | | | | | | | | | Льготное пенсионное обеспечение | | | | | | | | | | |
|-------------------------------------|---|----------------------------------|---------------|-------------|----------------------|-----------|------------|-----------|----------|----------|-----------|---------------|-----------------|------------------------|----------------|---------------------------------|-------------------|-------------------------|---|---|--------------------------------|--|--|--------------------------------------|--------------------------|---------------------------------|
| | | Химический | Биологический | аэрозольный | преимущественный шум | инфразвук | ультразвук | воздушный | вибрация | вибрация | локальная | неонизирующая | не ионизирующая | параметры микроклимата | световая среда | | тяжесть трудового | напряженность трудового | Итоговый класс (подкласс) условий труда | Итоговый класс (подкласс) условий труда | Повышенный размер оплаты труда | Ежегодный дополнительный оплачиваемый рабочий отпуск | Сокращенная продолжительность рабочего времени | Малоко или другие равноценные льготы | Лечебно-профилактическое | Льготное пенсионное обеспечение |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 | 13 | 14 | 15 | 16 | 17 | 18 | 19 | 20 | 21 | 22 | 23 | 24 | нет | нет | нет |
| 1 | Начальник отдела | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | 2 | - | 1 | 2 | 2 | нет | нет | нет | нет | нет | нет | нет | нет | нет |
| 2 | Ведущий инспектор ЦЗН 2 кв. кат. | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | 2 | - | - | 2 | 2 | нет | нет | нет | нет | нет | нет | нет | нет | нет |
| 3 | Старший инспектор ЦЗН 2 кв. кат. | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | 2 | - | - | 2 | 2 | нет | нет | нет | нет | нет | нет | нет | нет | нет |
| 4 | Водитель автомобиля | 2 | - | - | 2 | - | - | 2 | - | - | - | - | - | 2 | 2 | 2 | 2 | нет | нет | нет | нет | нет | нет | нет | нет | нет |

Дата составления: 3.12.2015г.

Председатель комиссии по проведению специальной оценки условий труда

Директор _____ Явичева А.С. _____ 15.01.2016 _____
 (подпись) (ФИО) (дата)

Члены комиссии по проведению специальной оценки условий труда:

Заместитель директора _____ Мягкова М.А. _____ 15.01.2016 _____
 (должность) (подпись) (ФИО) (дата)

Главный бухгалтер _____ Махоткина Л.В. _____ 15.01.2016 _____
 (должность) (подпись) (ФИО) (дата)

Ведущий инспектор 1 кв. категории _____ Шавлова С.В. _____ 15.01.2016 _____
 (должность) (подпись) (ФИО) (дата)

Ведущий инспектор 2 кв. категории
(должность)



(подпись)

Афанаскина С.Ю.
(ФИО)

15.01.2016
(дата)

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

2700
(№ в реестре экспертов)


(подпись)

Кареев Р. Р.
(ФИО)

03.12.15
(дата)