

Договор
№ 2023.183061
от 28.09.2023 г.

УТВЕРЖДАЮ

Председатель комиссии
по проведению специальной оценки
условий труда


(подпись) Гурьянов А.С.
(фамилия, инициалы)

«20» ноября 2023 г.

ОТЧЕТ
о проведении специальной оценки условий труда
(идентификационный № 801872)

В

**Государственном автономном
учреждении социального
обслуживания Новосибирской
области «Областной комплексный
центр социальной реабилитации
Надежда»**

(полное наименование работодателя)

630089 г.Новосибирск, ул.Кошурникова, 31/1; 630027 г.Новосибирск
ул.Дунаевского, 17а

(место нахождения и осуществления деятельности работодателя)

5401978364

(ИНН работодателя)

540101001

(КПП работодателя)

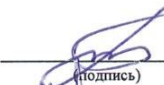
1175476092000

(ОГРН работодателя)

88.10, 87.30

(код основного вида экономической деятельности по ОКВЭД)

Члены комиссии по проведению специальной оценки условий труда:


(подпись)

(подпись)

(подпись)

(подпись)

Пимшин Н.А.

(Ф.И.О.)

(дата)

Курочкин Д.Ю.

(Ф.И.О.)

(дата)

Гарифулин Р.М.

(Ф.И.О.)

(дата)

Конищева Н.М.

(Ф.И.О.)

(дата)

Сводная ведомость результатов проведения специальной оценки условий труда

Наименование организации: Государственное автономное учреждение социального обслуживания Новосибирской области «Областной комплексный центр социальной реабилитации» Надежда»

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			
			3.1		3.2		3.3		3.4.	
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	0/0
Рабочие места (ед.) - основные/все	69/69	69/69	0/0	69/69	0/0	0/0	0/0	0/0	0/0	0/0
Работники, занятые на рабочих местах (чел.)	87	87	0	87	0	0	0	0	0	0
из них женщин	63	63	0	63	0	0	0	0	0	0
из них лиц в возрасте до 18 лет	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
из них инвалидов	8	8	0	8	0	0	0	0	0	0

Таблица 2

Индивидуальный номер рабочего места	Профессия/ должность/ специальность работника	Классы (подклассы) условий труда																Лечебно-профилактическое питание (да/нет)	Молоко или другие равноценные пищевые продукты (да/нет)	Сокращенная продолжительность рабочего времени (да/нет)	Ежегодный дополнительный оплачиваемый отпуск (да/нет)	Повышенный размер оплаты труда (да,нет)	Итоговый класс (подкласс) условий труда	Итоговый класс (подкласс) условий труда с учетом эквивалентности применения СИЗ	Итоговый класс (подкласс) условий труда	Льготное пенсионное обеспечение (да/нет)
		химический	биологический	аэрозоли преимущественно фиброгенного действия	шум	инфразвук	ультразвук воздушный	вибрация общая	вибрация локальная	неионизирующие излучения	ионизирующие излучения	микроклимат	световая среда	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			
	АУП																									
1	Директор	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	-	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет		
81	Заместитель директора по общим вопросам	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	-	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет		
4	Главный бухгалтер	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	-	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет		
6	Ведущий бухгалтер	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	-	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет		
7	Ведущий бухгалтер	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	-	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет		
8	Бухгалтер 1 категории	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	-	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет		
82	Бухгалтер 1 категории	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	-	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет		
10	Ведущий юрист-консульт	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	-	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет		

[illegible]

[illegible]

Перечень рекомендуемых мероприятий по улучшению условий труда

Наименование организации: Государственное автономное учреждение социального обслуживания Новосибирской области «Областной комплексный центр социальной реабилитации» Надежда»

Наименование структурного подразделения, рабочего места	Наименование мероприятия	Цель мероприятия	Срок выполнения	Структурные подразделения, привлекаемые для выполнения	Отметка о выполнении
1 АУП	2	3	4	5	6
Отделение социокультурной реабилитации					
Отдел организационно-методической и социальной работы					
Отделение социально-медицинских услуг АХО					
Отделение социальной реабилитации					

Проведение мероприятий по улучшению условий труда не требуется, т.к. условия труда на всех рабочих местах являются допустимыми.
Дата составления: 13.11.2023

Председатель комиссии по проведению специальной оценки условий труда

Директор (должность) Гурьянов А.С. (Ф.И.О.) _____ (дата)

Члены комиссии по проведению специальной оценки условий труда:

Заместитель директора (должность) Пимшин Н.А. (Ф.И.О.) _____ (дата)

Заведующий отделением социально-медицинских услуг (должность) Куручкин Д.Ю. (Ф.И.О.) _____ (дата)

Ведущий инженер (должность) Гарифулин Р.М. (Ф.И.О.) _____ (дата)

Специалист по кадрам (должность) Конищева Н.М. (Ф.И.О.) _____ (дата)

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

5648 (№ в реестре экспертов) Маслак Елена Викторовна (Ф.И.О.) _____ (дата) 13.11.23