

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				
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10			
Рабочие места (ед.)	15	15	4	8	3	0	0	0	0			
Работники, занятые на рабочих местах (чел.)	57	57	7	47	3	0	0	0	0			
из них женщин	26	26	5	21	0	0	0	0	0			
из них лиц в возрасте до 18 лет	44	44	0	44	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															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)
		химический	биологический	аэрозоли преимущественно фиброгенного действия	шум	инфразвук	ультразвук воздушный	вибрация общая	вибрация локальная	неионизирующие излучения	ионизирующие 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	
Основное подразделение																								
1	Подсобный рабочий	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	-	2	-	нет	нет	нет	нет	нет	нет	
2	Подсобный рабочий	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	-	2	-	нет	нет	нет	нет	нет	нет	
3	Подсобный рабочий	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	-	2	-	нет	нет	нет	нет	нет	нет	



# Раздел VI. Перечень рекомендуемых мероприятий по улучшению условий труда

Наименование структурного подразделения, рабочего места	Наименование мероприятия	Цель мероприятия	Срок выполнения	Структурные подразделения, привлекаемые для выполнения мероприятия	Отметка о выполнении
1	2	3	4	5	6
Основное подразделение, 10, Водитель	Учитывая тяжелые условия труда, с целью восстановления нормального физиологического состояния работника, для поддержания высокого уровня работоспособности рекомендуется разрабатывать специальный режим труда и отдыха.	Снижение вредного воздействия тяжести			
Основное подразделение, 11, Водитель	Учитывая тяжелые условия труда, с целью восстановления нормального физиологического состояния работника, для поддержания высокого уровня работоспособности рекомендуется разрабатывать специальный режим труда и отдыха.	Снижение вредного воздействия тяжести			
Основное подразделение, 12, Водитель	Учитывая тяжелые условия труда, с целью восстановления нормального физиологического состояния работника, для поддержания высокого уровня работоспособности рекомендуется разрабатывать специальный режим труда и отдыха.	Снижение вредного воздействия тяжести			

Дата составления: 31.05.2016

Председатель комиссии по проведению специальной оценки условий труда

Директор школы  
(подпись)

Дмитренко Надежда Борисовна  
(ФИО)

01.06.2016  
(дата)

Члены комиссии по проведению специальной оценки условий труда:

Специалист по ОТ  
(должность) \_\_\_\_\_ (подпись) \_\_\_\_\_ Бурим Маргарита Станиславовна (ФИО) \_\_\_\_\_ 01.06.2016 (дата)

Учитель биологии, уполномоченный по ОТ  
(должность) \_\_\_\_\_ (подпись) \_\_\_\_\_ Яценко Лидия Владимировна (ФИО) \_\_\_\_\_ 01.06.2016 (дата)

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

**Декларация соответствия условий труда государственным нормативным  
требованиям охраны труда (уточненная)**

муниципальное бюджетное общеобразовательное учреждение "Средняя общеобразовательная школа" пгт. Ярославский

Хоролевского муниципального района Приморского края

(наименование юридического лица (фамилия, имя, отчество (при наличии) индивидуального предпринимателя),  
фактический адрес: 692254, Приморский край, Хоролевский район, пгт. Ярославский, ул. Ленинская 7

подавшего декларацию, место нахождения и место осуществления деятельности,  
Юридический адрес: 692254, Приморский край, Хоролевский район, пгт. Ярославский, ул. Ленинская 7

ИНН 2532000615, ОГРН 1022501224668

идентификационный номер налогоплательщика, основной государственный регистрационный номер)

заявляет, что на 10 рабочих местах:

Подсобный рабочий-1,1
Подсобный рабочий-2,1
Подсобный рабочий-3,1
Подсобный рабочий-4,1
Подсобный рабочий-5,1
Специалист по охране труда -6,1
Педагог-психолог-8,1
Сторож(вахтер)-13,1
Сторож(вахтер)-14,1
Сторож(вахтер)-15,1

(наименование должности, профессии или специальности работника (работников), занятию (занятий) на рабочем месте (рабочих местах), индивидуальный номер (номера) рабочего места (рабочих мест), численность  
заведом работников в отношении каждого рабочего места)

не выявлены вредные и (или) опасные производственные факторы, условия труда соответствующим государственным нормативным требованиям  
охраны труда.

Декларация подана на основании

Заключения эксперта Симчук Геннадьевна №303/16 от 31 мая 2016г.

(реквизиты заключения эксперта организации, проводившей специальную оценку условий труда)

Специальная оценка условий труда проведена

Общество с ограниченной ответственностью «Дальневосточный  
центр охраны труда»

(наименование организации, проводившей специальную оценку условий труда)

Регистрационный номер № 9 от 04.03.2015

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

Дата подачи декларации « 01 » июля 20 16 г.

М.П. \* 03

(подпись) \* 

Н.Б.Дмитренко  
(инициалы фамилия) \*

Сведения о регистрации декларации \*\*

Государственная инспекция труда в Приморском крае

(наименование территориального органа Федеральной службы по труду и занятости, зарегистрировавшего декларацию)

11.07.2016

2734

(регистрационный номер)

М.П.

(подпись)

Любеев Г.Ф.

(инициалы, фамилия должностного лица территориального органа  
Федеральной службы по труду и занятости, зарегистрировавшего декларацию)

\* Декларация подписывается руководителем юридического лица и заверяется его печатью, либо подписывается лично индивидуальным предпринимателем.

\*\* 4. Заполняется территориальным органом Федеральной службы по труду и занятости в случае поступления декларации на бумажном носителе. При подаче декларации в электронном виде данная информация заполняется автоматически с учетом места нахождения работодателя, в отношении которых подается декларация