

Договор
№ 92-17-42
от 17.04.2017 г.

УТВЕРЖДАЮ

Председатель комиссии
по проведению специальной оценки
условий труда



(подпись)

Т.А. Хелали
(фамилия, инициалы)

«12» октября 2017 г.

ОТЧЕТ
о проведении специальной оценки условий труда в
Общество с ограниченной ответственностью
«Таврика»

(полное наименование работодателя)

295024, Республика Крым, г. Симферополь, ул. Севастопольская, д. 25

(место нахождения и осуществления деятельности работодателя)

5045048467

(ИНН работодателя)

1105045002380

(ОГРН работодателя)

85.1

(код основного вида экономической деятельности по ОКВЭД)

Члены комиссии по проведению специальной оценки условий труда:

(подпись)
(подпись)

М.В. Карабанова
Ф.И.О.

12.10.2017.
(дата)

А.А. Ковалёва
Ф.И.О.

12.10.2017.
(дата)

Сводная ведомость результатов проведения специальной оценки условий труда

Наименование организации: Общество с ограниченной ответственностью «Гаврика»

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.)	16	16	0	16	0	0 0 0 0
Работники, занятые на рабочих местах (чел.)	19	19	0	19	0	0 0 0 0
из них женщин	19	19	0	19	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														Итоговый класс (подкласс) условий труда	Итоговый класс (подкласс) условий труда	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 фактор	биологический фактор	воздушное и/или тепловое воздействие	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
Администрация "Симферополь"																							
1	Главный бухгалтер	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	-	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет
2	Главная медицинская сестра	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	-	1	2	-	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет
Медицинский офис "Ялта"																							
3	Администратор	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	-	1	2	2	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет
4	Старший администратор	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	-	1	2	2	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет
5	Медицинская сестра	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	-	2	2	2	Нет	Нет	Нет*	Нет	Нет	Нет**
6	Врач-специалист [Врач-акушер-гинеколог]	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	-	2	2	2	Нет	Нет	Нет*	Нет	Нет	Нет**
7	Врач-специалист [Врач-консультант]	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	-	2	2	2	Нет	Нет	Нет*	Нет	Нет	Нет**

8	Акушерка	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	Нет*	Нет	Нет	Нет**
9	Санитарка	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	Нет	Нет	Нет	Нет
Медицинский офис "Севастополь"																					
10	Администратор	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	Нет	Нет	Нет	Нет
11	Старший администратор	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	Нет	Нет	Нет	Нет
12	Медицинская сестра	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	Нет*	Нет	Нет	Нет**
13	Врач-специалист [Врач-акушер-гинеколог]	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	Нет*	Нет	Нет	Нет**
14	Врач-специалист [Врач-консультант]	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	Нет*	Нет	Нет	Нет**
15	Акушерка	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	Нет*	Нет	Нет	Нет**
16	Санитарка	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	Нет	Нет	Нет	Нет

* Согласно ТК РФ, Статья 350, независимо от результатов специальной оценки условий труда для медицинских работников устанавливается сокращенная продолжительность рабочего времени.

** Согласно Главе VI, статьи 30, п. 1, п.п. 20, Федерального закона от 28.12.2013 N 400-ФЗ "О страховых пенсиях"

независимо от результатов специальной оценки условий труда для медицинских работников устанавливается досрочное назначение трудовой пенсии.

Дата составления: 16.06.2017

Председатель комиссии по проведению специальной оценки условий труда

Исполнительный директор _____ (подпись) _____ Т.А. Хелали _____ (дата) 12.10.17

Члены комиссии по проведению специальной оценки условий труда:

Региональный менеджер _____ (подпись) _____ М.В. Карабанова _____ (дата) 12.10.17

Ведущий специалист по работе с персоналом _____ (подпись) _____ А.А. Ковалёва _____ (дата) 12.10.17

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

3358 _____ (подпись) _____ Добренский Д.А. _____ (дата) 23.06.17

(№ в реестре экспертов)

Перечень рекомендуемых мероприятий по улучшению условий труда

Наименование организации: Общество с ограниченной ответственностью «Таврика»

Наименование структурного подразделения, рабочего места	Наименование мероприятия	Цель мероприятия	Срок выполнения	Структурные подразделения, привлекаемые для выполнения	Отметка о выполнении
1	2	3	4	5	6
Администрация "Симферополь"	Рабочие места не требуют улучшения условий труда				
Медицинский офис "Ялта"	Рабочие места не требуют улучшения условий труда				
Медицинский офис "Севастополь"	Рабочие места не требуют улучшения условий труда				

Дата составления: 16.06.2017

Председатель комиссии по проведению специальной оценки условий труда

Исполнительный директор _____ Т.А. Хелали _____
(подпись) (ФИО) (дата)

Члены комиссии по проведению специальной оценки условий труда:

Региональный менеджер _____ М.В. Карбанова _____
(должность) (подпись) (ФИО) (дата)

Ведущий специалист по работе с персоналом _____ А.А. Ковалёва _____
(должность) (подпись) (ФИО) (дата)

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

3358 _____ Добренский Д.А. _____
(№ в реестре экспертов) (подпись) (ФИО) (дата)