

УТВЕРЖДАЮ
Председатель комиссии по
проведению специальной оценки
условий труда

Иванова Иванова Н. К.

(подпись, фамилия, инициалы)

«29» декабря 2018 г.

ОТЧЕТ

о проведении специальной оценки условий труда

в МУНИЦИПАЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ "ВОДНЕНСКИЙ ДОМ КУЛЬТУРЫ"
МУНИЦИПАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ ГОРОДСКОГО ОКРУГА "УХТА"

(полное наименование работодателя)

Юридический адрес: 169336, Республика Коми, г. Ухта, п. Водный, ул. Ленина д. 16а
Фактический адрес: 169336, Республика Коми, г. Ухта, п. Водный, ул. Ленина д. 16а

(место нахождения и осуществления деятельности работодателя)

1102050718

(ИНН работодателя)



1061102002741

(ОГРН работодателя)

90.04

(код основного вида экономической деятельности по ОКВЭД)

Члены комиссии по проведению
специальной оценки условий труда:

<u></u> (подпись)	<u>Щелканов Илья Владимирович</u> (Ф.И.О.)	<u>29.12.18</u> (дата)
<u></u> (подпись)	<u>Варлахова Лариса Яковлевна</u> (Ф.И.О.)	<u>29.12.18</u> (дата)

Сводная ведомость результатов проведения специальной оценки условий труда

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 т.ч., 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.)	16	16	0	16	0	0	0	0	0
Работники, занятые на рабочих местах (чел.)	16	16	0	16	0	0	0	0	0
из них женщин	12	12	0	12	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

Д.И.И.
05.11.17

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 фактического периода налч СИЗ	Повышенный размер оплаты труда (да/нет)	Ежегодный дополнительный оплачиваемый отпуск (да/нет)	Сокращенная продолжительность рабочего времени (да/нет)	Мало или другие равноценные пищевые продукты (да/нет)	Лицебно-профилактическое питание (да/нет)	Лиготное пенсионное обеспечение (да/нет)	
		химический	биологический	агрозоны, вредные микроорганизмы, лиственные	шум	кислород	ультраультракоротковолновый	вибрация общая	вибрация локальная	накопленные радиация	ионизирующая радиация	пары и газы, микроклимат	осветленая среда	температура 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	
Административно управленческий персонал																								
1	Директор	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	-	-	2	-	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет
2	Заместитель директора	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	-	-	2	-	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет
3	Художественный руководитель	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	-	-	2	-	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет
Детский сектор																								
4	Заведующий сектором	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	-	-	2	-	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет
5	Балетмейстер хореографического коллектива	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	1	-	2	-	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет
Сектор по организации культурно-массовой работы																								
6	Заведующий сектором	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	-	-	2	-	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет
7	Балетмейстер хореографического коллектива	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	1	-	2	-	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет
8	Художник-постановщик	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	-	-	2	-	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет
Сектор по работе с ветеранами																								
9	Заведующий сектором	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	-	-	2	-	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет
10	Руководитель кружка	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	-	-	2	-	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет
Сектор звукотехнического и осветительного оборудования																								
11	Заведующий сектором	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	-	-	2	-	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет
12	Звукооператор	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	-	-	2	-	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет
13	Светооператор	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	-	-	2	-	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет
Костюмерный склад																								
14	Заведующий складом	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	-	-	2	-	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	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	
Детский сектор																								
15	Руководитель клуба по интересам	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	-	-	2	-	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет
Сектор по работе с ветеранами																								
16	Руководитель кружка	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	-	-	2	-	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет

Дата составления: 19.12.2018

Председатель комиссии по проведению специальной оценки условий труда

Директор _____ Иванова _____ Иванова Нина Константиновна _____ 29.12.18 _____
 (должность) (Подпись) (Ф.И.О.) (дата)

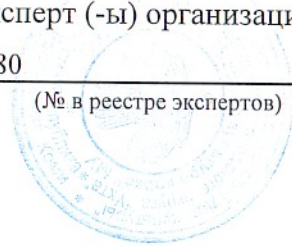
Члены комиссии по проведению специальной оценки условий труда:

Заместитель директора _____ _____ Щелканов Илья Владимирович _____ 29.12.18 _____
 (должность) (подпись) (Ф.И.О.) (дата)

Заведующий сектором _____ _____ Варлахова Лариса Яковлевна _____ 29.12.18 _____
 (должность) (подпись) (Ф.И.О.) (дата)

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

3380 _____ _____ Иванов Сергей Андреевич _____ 19.12.2018 _____
 (№ в реестре экспертов) (подпись) (Ф.И.О.) (дата)



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
Мероприятия по улучшению условий труда не требуются					

Дата составления: 19.12.2018

Председатель комиссии по проведению специальной оценки условий труда

Директор _____ Иванова _____ Иванова Нина Константиновна _____ 29.12.18 _____
 (должность) (подпись) (Ф.И.О.) (дата)

Члены комиссии по проведению специальной оценки условий труда:

Заместитель директора _____ _____ Щелканов Илья Владимирович _____ 29.12.18 _____
 (должность) (подпись) (Ф.И.О.) (дата)

Заведующий сектором _____ _____ Варлахова Лариса Яковлевна _____ 29.12.18 _____
 (должность) (подпись) (Ф.И.О.) (дата)

Эксперт (-ы) организации, проводившей специальную оценку условий труда: _____
 3380 _____ Иванов Сергей Андреевич _____ 19.12.2018 _____
 (№ в реестре экспертов) (подпись) (Ф.И.О.) (дата)

