

Наименование организации: Ленинградское областное государственное автономное учреждение « Кировский комплексный центр социального обслуживания населения»

[illegible]

(должность)	(подпись)	(фамилия, имя, отчество (при наличии))	(дата)
Заместитель директора (должность)		Колтаков Денис Сергеевич (фамилия, имя, отчество (при наличии))	(дата)
Заведующий складом (должность)		Носова Наталья Степановна (фамилия, имя, отчество (при наличии))	(дата)
Специалист по охране труда (должность)		Печуконис Оксана Викторовна (фамилия, имя, отчество (при наличии))	(дата)

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

Эксперт (должность)	(подпись)	Пукки Ирина Семеновна (фамилия, имя, отчество (при наличии))	22.01.2025 (дата)
------------------------	-----------	---	----------------------

Сводная ведомость результатов проведения специальной оценки условий труда

Наименование организации: Ленинградское областное государственное автономное учреждение « Кировский комплексный центр социального обслуживания населения»

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				класс 4
					3.1	3.2	3.3	3.4.	
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
Рабочие места (ед.) - основные/все	29/29	29/29	0/0	29/29	0/0	0/0	0/0	0/0	0/0
Работники, занятые на рабочих местах (чел.)	88	88	0	88	0	0	0	0	0
из них женщин	84	84	0	84	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 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)	Право на досрочное назначение страховой пенсии (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		
	Административно-хозяйственная часть																								
57	Дворник	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	-	2	-	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет		
58	Заместитель директора	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	-	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет		
59	Заместитель директора	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	-	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет		
60	Заведующий складом	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	-	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет		
61	Сторож (вахтер)	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	-	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет		
62	Сторож (вахтер)	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	-	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет		

(должность)	(подпись)	(фамилия, имя, отчество (при наличии))	(дата)
Члены комиссии по проведению специальной оценки условий труда:			
Ведущий специалист по кадрам		Беленкова Светлана Александровна	
(должность)	(подпись)	(фамилия, имя, отчество (при наличии))	(дата)
Заместитель директора		Колтаков Денис Сергеевич	
(должность)	(подпись)	(фамилия, имя, отчество (при наличии))	(дата)
Заведующий складом		Носова Наталья Степановна	
(должность)	(подпись)	(фамилия, имя, отчество (при наличии))	(дата)
Специалист по охране труда		Печуконис Оксана Викторовна	
(должность)	(подпись)	(фамилия, имя, отчество (при наличии))	(дата)

Эксперт (эксперты) организации, проводившей специальную оценку условий труда:			
6108		Пукки Ирина Семеновна	22.01.2025
(№ в реестре экспертов)	(подпись)	(фамилия, имя, отчество (при наличии))	(дата)

Перечень рекомендуемых мероприятий по улучшению условий труда

Наименование организации: Ленинградское областное государственное автономное учреждение « Кировский комплексный центр социального обслуживания населения»

1	2	3	4	5	6
Наименование структурного подразделения, рабочего места	Наименование мероприятия	Цель мероприятия	Срок выполнения	Структурные подразделения, привлекаемые для выполнения	Отметка о выполнении
Административно-хозяйственная часть					
Блок бытового обслуживания					
Стационарное отделение с временным проживанием для совершеннолетних граждан					
Реабилитационное отделение социального обслуживания с дневным пребыванием					
Отделение социального обслуживания детей-инвалидов					
Отделение социального обслуживания на дому					

Не требуется.

Дата составления: 22.01.2025

Председатель комиссии по проведению специальной оценки условий труда

Директор _____ (подпись) _____ (фамилия, имя, отчество (при наличии)) _____ (дата)

Члены комиссии по проведению специальной оценки условий труда:

Ведущий специалист по кадрам _____ (подпись) _____ (фамилия, имя, отчество (при наличии)) _____ (дата)

Заместитель директора _____ (подпись) _____ (фамилия, имя, отчество (при наличии)) _____ (дата)

Заведующий складом _____ (подпись) _____ (фамилия, имя, отчество (при наличии)) _____ (дата)

Специалист по охране труда _____ (подпись) _____ (фамилия, имя, отчество (при наличии)) _____ (дата)