

Сводная ведомость результатов проведения специальной оценки условий труда

Наименование организации: Общество с ограниченной ответственностью "Акрил Лайт"



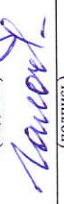

Таблица 1

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.)	33	3	0	3	0	0	0	0	0
Работники, занятые на рабочих местах (чел.)	25	3	0	3	0	0	0	0	0
из них женщин	14	2	0	2	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																						
		Администрация																						
		химический фактор	биологический фактор	возвозли преимущественно фиброгенного действия	шум	инфразвук	ультразвук воздушный	вибрация общая	вибрация локальная	неонизирующие излучения	низизирующие излучения	параметры микроклимата	параметры световой среды	тяжесть трудового процесса	напряженность трудового процесса	Травмоопасность	Итоговый класс (подкласс) усло- вий труда	Итоговый класс (подкласс) усло- вий труда с учетом эффективного применения СИЗ	Повышенный размер оплаты труда	Ежегодный дополнительный опла- чиваемый отпуск (да/нет)	Сокращенная продолжительность рабочего времени (да/нет)	Молоко или другие равноценные пищевые продукты (да/нет)	Лечебно-профилактическое пита- ние (да/нет)	Льготное пенсионное обеспечение (да/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	25
1	Юрисконсульт	н	е	т			ф	а	к	т	о	р	о	в		-	2	2	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет
2	Директор коммерческий	н	е	т			ф	а	к	т	о	р	о	в		-	2	2	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет
3	Бухгалтер	н	е	т			ф	а	к	т	о	р	о	в		-	2	2	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет

Дата составления: 11.11.2019

Директор (должность)	 (подпись)	Данилов М.А. Ф.И.О.	14 НОЯ 2019 (дата)
Члены комиссии по проведению специальной оценки условий труда:			
Главный бухгалтер (должность)	 (подпись)	Ермакова Н.М. Ф.И.О.	14 НОЯ 2019 (дата)
Юрисконсульт (должность)	 (подпись)	Галочкина С.А. Ф.И.О.	14 НОЯ 2019 (дата)
Эксперт(-ы) организации, проводившей специальную оценку условий труда: 755 (№ в реестре экспертов)	 (подпись)	Колпаков Дмитрий Владимирович Ф.И.О.	11.11.2019 (дата)

Перечень рабочих мест, на которых проводилась специальная оценка условий труда

Наименование организации: Общество с ограниченной ответственностью "Акрил Лайт"

Индивидуальный номер рабочего места	Наименование рабочего места и источников вредных и (или) опасных факторов производственной среды и трудового процесса	Численность работников, занятых на данном рабочем месте (чел.)	Наличие аналогичного рабочего места (рабочих мест)	Наименование вредных и (или) опасных факторов производственной среды и трудового процесса и продолжительность их воздействия на работника в течение рабочего дня (смены) (%)																
				химический фактор	биологический фактор	аэрозоли преимущественно фиброгенного действия	шум	инфразвук	ультразвук воздушный	вибрация общая	вибрация локальная	электромагнитные поля факторы неионизирующие	лазерное излучение фактора неионизирующего поля и излучения	неионизирующее излучение	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	
1	Администрация Юрисконсульт	1	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
2	Коммерческий отдел Директор коммерческий	1	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
3	Бухгалтерия Бухгалтер	1	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-

Председатель комиссии по проведению специальной оценки условий труда

Директор _____ **14 НОЯ 2019** _____
(должность) (подпись) (дата)

Данилов М.А.

Ф.И.О.

Члены комиссии по проведению специальной оценки условий труда:

Главный бухгалтер _____ **14 НОЯ 2019** _____
(должность) (подпись) (дата)

Юрисконсульт _____ **14 НОЯ 2019** _____
(должность) (подпись) (дата)

Ермакова Н.М.

Ф.И.О.

Галочкина С.А.

(Ф.И.О.)

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

Заместитель начальника лаборатории _____ **11.11.2019** _____
(должность) (подпись) (дата)

Колпаков Дмитрий Владимирович

(Ф.И.О.)