**Форма карты специальной оценки условий труда работников**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  | | | | |  |
|  | (полное наименование работодателя) | | | | |  |
|  |  | | | | |  |
|  | (адрес места нахождения работодателя, фамилия, имя, отчество руководителя, адрес электронной почты) | | | | |  |
| ИНН работодателя | | Код работодателя по ОКПО | Код органа государственной власти по ОКОГУ | Код вида экономической деятельности по ОКВЭД | Код территории по ОКАТО | |
|  | |  |  |  |  | |

|  |  |
| --- | --- |
| **КАРТА №** |  |

**специальной оценки условий труда**

(наименование профессии (должности) работника)

Наименование структурного подразделения

Количество и номера аналогичных рабочих мест

Строка 010. Выпуск ЕТКС, ЕКС

(выпуск, раздел, дата утверждения)

Строка 020. Численность работающих:

|  |  |
| --- | --- |
| на рабочем месте |  |
| на всех аналогичных рабочих местах |  |
| из них: | |
| женщин |  |
| лиц в возрасте до 18 лет |  |
| инвалидов, допущенных к выполнению работ на данном рабочем месте |  |

Строка 021. СНИЛС работников:

|  |
| --- |
|  |
|  |
|  |
|  |

Строка 022. Используемое оборудование:

Используемые материалы и сырье:

Строка 030. Оценка условий труда по вредным (опасным) факторам:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Наименование факторов производственной среды и трудового процесса | Класс (подкласс) условий труда | Эффективность СИЗ \*, +/-/не оценивалась | Класс (подкласс) условий труда при эффективном использовании СИЗ |
| Химический |  | не оценивалась |  |
| Биологический |  | не оценивалась |  |
| Аэрозоли преимущественно фиброгенного действия |  |  |  |
| Шум |  |  |  |
| Инфразвук |  | не оценивалась |  |
| Ультразвук воздушный |  | не оценивалась |  |
| Вибрация общая |  |  |  |
| Вибрация локальная |  | не оценивалась |  |
| Неионизирующие излучения |  | не оценивалась |  |
| Ионизирующие излучения |  | не оценивалась |  |
| Параметры микроклимата |  | не оценивалась |  |
| Параметры световой среды |  | не оценивалась |  |
| Тяжесть трудового процесса |  | не оценивалась |  |
| Напряженность трудового процесса |  | не оценивалась |  |
| **Итоговый класс (подкласс) условий труда** |  | *не заполняется* |  |

\* Средства индивидуальной защиты

Строка 040. Гарантии и компенсации, предоставляемые работнику (работникам), занятым на данном рабочем месте:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| № п/п | Виды гарантий и компенсаций | Фактическое наличие | По результатам оценки условий труда | |
|  |  |  | необходимость в установлении (да, нет) | основание |
| 1 | Повышенная оплата труда работника (работников) |  |  |  |
| 2 | Ежегодный дополнительный оплачиваемый отпуск |  |  |  |
| 3 | Сокращенная продолжительность рабочего времени |  |  |  |
| 4 | Молоко или другие равноценные пищевые продукты |  |  |  |
| 5 | Лечебно-профилактическое питание |  |  | - |
| 6 | Право на досрочное назначение страховой пенсии |  |  | - |
| 7 | Проведение медицинских осмотров |  |  |  |

Строка 050. Рекомендации по улучшению условий труда, по режимам труда и отдыха, по подбору работников:

Дата составления:

Председатель комиссии по проведению специальной оценки условий труда

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |
| (должность) |  | (подпись) |  | (Ф.И.О.) |  | (дата) |

Члены комиссии по проведению специальной оценки условий труда:

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |
| (должность) |  | (подпись) |  | (Ф.И.О.) |  | (дата) |
|  |  |  |  |  |  |  |
| (должность) |  | (подпись) |  | (Ф.И.О.) |  | (дата) |

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

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |
| (№ в реестре экспертов) |  | (подпись) |  | (Ф.И.О.) |  | (дата) |
|  |  |  |  |  |  |  |
| (№ в реестре экспертов) |  | (подпись) |  | (Ф.И.О.) |  | (дата) |

С результатами специальной оценки условий труда ознакомлен(ы):

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |
|  |  | (Ф.И.О. работника) |  | (дата) |
|  |  |  |  |  |
|  |  | (Ф.И.О. работника) |  | (дата) |
|  |  |  |  |  |
|  |  | (Ф.И.О. работника) |  | (дата) |