

Сводная ведомость результатов проведения специальной оценки условий труда

Наименование организации: Государственное учреждение Тульской области «Областное бюро технической инвентаризации»

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.) | 288 | 3 | 0 | 3 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| Работники, занятые на рабочих местах (чел.) | 237 | 3 | 0 | 3 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| из них женщин | 208 | 3 | 0 | 3 | 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 | 8 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |

Таблица 2

| Индивидуальный номер рабочего места | Профессия/должность/специальность/рабочий-ботника | 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 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 фактор | Биологический фактор | 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 | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 11 | Оценщик | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | 2 | - | - | Нет | Нет | Нет | Нет | Нет | Нет | Нет | Нет | Нет | Нет | Нет | Нет | Нет | Нет | Нет | Нет | Нет | Нет | | | |
| 12 | Специалист | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | 2 | - | - | Нет | Нет | Нет | Нет | Нет | Нет | Нет | Нет | Нет | Нет | Нет | Нет | Нет | Нет | Нет | Нет | Нет | Нет | Нет | Нет | |
| 13 | Водитель автомобиля | - | - | - | 2 | - | - | 2 | 2 | - | - | - | - | - | 2 | 2 | - | - | Нет | Нет | Нет | Нет | Нет | Нет | Нет | Нет | Нет | Нет | Нет | Нет | Нет | Нет | Нет | Нет | Нет | Нет | Нет | Нет | Нет |

Дата составления: 30.04.2025

Председатель комиссии по проведению специальной оценки условий труда

Директор
(должность)

(подпись)

Келтэнарь М.М.

(фамилия, имя, отчество (при наличии))

15.05.2025
(дата)

Члены комиссии по проведению специальной оценки условий труда:

Начальник отдела оценки

(должность)

(подпись)

Шаталов К.В.

(фамилия, имя, отчество (при наличии))

15.05.2025
(дата)

Начальник отдела обеспечения деятельности

НОСТИ
(должность)

(подпись)

Лубенский С.Н.

(фамилия, имя, отчество (при наличии))

15.05.2025
(дата)

Ведущий специалист отдела кадров

(должность)

(подпись)

Иванова М.М.

(фамилия, имя, отчество (при наличии))

15.05.2025
(дата)

Специалист по охране труда

(должность)

(подпись)

Золотых Е.Ю.

(фамилия, имя, отчество (при наличии))

15.05.2025
(дата)

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

1258

(№ в реестре экспертов)

(подпись)

Пташка Светлана Васильевна

(фамилия, имя, отчество (при наличии))

30.04.2025
(дата)

Перечень рекомендуемых мероприятий по улучшению условий труда

Наименование организации: Государственное учреждение Тульской области «Областное бюро технической инвентаризации»

| Наименование структурного подразделения, рабочего места | Наименование мероприятия | Цель мероприятия | Срок выполнения | Структурные подразделения, привлекаемые для выполнения | Отметка о выполнении |
|---|---|--|-----------------|--|----------------------|
| 11. Оценщик | Рекомендации по улучшению условий труда: не требуются | Отдел оценки (г. Тула, ул. Л. Толстого, д. 114а) | | | |
| 12. Специалист | Рекомендации по улучшению условий труда: не требуются | Алексинское отделение (Тульская область, г. Алексин, ул. 50 лет Октября, д. 2) | | | |
| 13. Водитель автомобиля | Рекомендации по улучшению условий труда: не требуются | Щекинское отделение (Тульская область, г. Щекино, пл. Ленина, д. 1) | | | |

Дата составления: 30.04.2025

Председатель комиссии по проведению специальной оценки условий труда

Директор (подпись) _____ (фамилия, имя, отчество (при наличии)) Кептэнарь М.М. _____ (дата) 05.05.2025

Члены комиссии по проведению специальной оценки условий труда:

Начальник отдела оценки (подпись) _____ (фамилия, имя, отчество (при наличии)) Шаталов К.В. _____ (дата) 05.05.2025

Начальник отдела обеспечения деятельности (подпись) _____ (фамилия, имя, отчество (при наличии)) Лубенский С.Н. _____ (дата) 05.05.2025

Ведущий специалист отдела кадров (подпись) _____ (фамилия, имя, отчество (при наличии)) Иванова М.М. _____ (дата) 05.05.2025

Специалист по охране труда (подпись) _____ (фамилия, имя, отчество (при наличии)) Золотых Е.Ю. _____ (дата) 05.05.2025

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

№ в реестре экспертов) 1258 (подпись) _____ (фамилия, имя, отчество (при наличии)) Пташка Светлана Васильевна _____ (дата) 30.04.2025

Перечень рекомендуемых мероприятий по улучшению условий труда

Наименование организации: Государственное учреждение Тульской области «Областное бюро технической инвентаризации»

| Наименование структурного подразделения, рабочего места | Наименование мероприятия | Цель мероприятия | Срок выполнения | Структурные подразделения, привлекаемые для выполнения | Отметка о выполнении |
|--|---|------------------|-----------------|--|----------------------|
| 1 <i>Отдел оценки (300012, г. Тула, ул. Л. Толстого, д. 114А)</i> | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 |
| 14. Оценщик <i>Новомосковское отделение (301650, Тульская область, Новомосковский район, г. Новомосковск, ул. Октябрьская, д.18)</i> | Рекомендации по улучшению условий труда: не требуются | | | | |
| 15. Инженер по инвентаризации строений и сооружений <i>Узловское отделение (301600, Тульская обл., Узловский район, г. Узловая, пл. Ленина, д. 3)</i> | Рекомендации по улучшению условий труда: не требуются | | | | |
| 16. Начальник отделения | Рекомендации по улучшению условий труда: не требуются | | | | |
| 17. Техник | Рекомендации по улучшению условий труда: не требуются | | | | |
| 18. Техник по инвентаризации строений и сооружений | Рекомендации по улучшению условий труда: не требуются | | | | |
| 19. Уборщик служебных помещений | Рекомендации по улучшению условий труда: не требуются | | | | |

Дата составления: 22.10.2025

Председатель комиссии по проведению ~~ежегодной~~ оценки условий труда

Директор
(должность)

Кептэнарь М.М.
(фамилия, имя, отчество (при наличии))

(подпись)

(дата)

Члены комиссии по проведению специальной оценки условий труда:

Начальник отдела оценки
(должность)

Шаталов К.В.
(фамилия, имя, отчество (при наличии))

(подпись)

(дата)

Начальник отдела обеспечения
деятельности

(должность)

(подпись)

Лубенский С.Н.

(фамилия, имя, отчество (при наличии))

(дата)

Начальник отдела кадров

(должность)

(подпись)

Яковенко О.Е.

(фамилия, имя, отчество (при наличии))

(дата)

Специалист по охране труда

(должность)

(подпись)

Золотых Е.Ю.

(фамилия, имя, отчество (при наличии))

(дата)

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

1258

(№ в реестре экспертов)

(подпись)

Пташка Светлана Васильевна

(фамилия, имя, отчество (при наличии))

22.10.2025

(дата)