

Договор  
№ 2017-06-  
112542-MEER-TI  
от 03.07.2017г.

УТВЕРЖДАЮ

Председатель комиссии  
по проведению специальной оценки  
условий труда



Кокул Т.В.

(фамилия, инициалы)

2017 г.

**ОТЧЕТ**  
**о проведении специальной оценки условий труда в**

**Государственное бюджетное  
учреждение Республики Крым  
"Центр социальной адаптации"**

(полное наименование работодателя)

298420, РФ, Республика Крым, Бахчисарайский район,  
пгт. Почтовое, ул. Шевченко, 23а

(место нахождения и осуществления деятельности работодателя)

9104003309

(ИНН работодателя)

1149102173780

(ОГРН работодателя)

87.90

(код основного вида экономической деятельности по ОКВЭД)

Члены комиссии по проведению специальной оценки условий труда:

(подпись)

Латифова Э.И.

Ф.И.О.

20.07.2017г.

(дата)

(подпись)

Ерёменко Л.Н.

(Ф.И.О.)

20.07.2017г.

(дата)

### Сводная ведомость результатов проведения специальной оценки условий труда

Наименование организации: Государственное бюджетное учреждение Республики Крым "Центр социальной адаптации"

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 4
			4	5	6	3.1	3.2	3.3	3.4.	
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	
Рабочие места (ед.)	1	1	0	1	0	0	0	0	0	
Работники, занятые на рабочих местах (чел.)	1	1	0	1	0	0	0	0	0	
из них женщин	0	0	0	0	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	

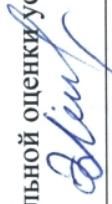
Таблица 2

Индивидуальный номер рабочего места	Профессия/должность/специальность работника	Классы (подклассы) условий труда																						
		химический	биологический	воздушно-тепловое	шум	инфразвук	ультразвук воздушный	вибрация общая	вибрация локальная	неионизирующее излучения	ионизирующее излучения	микроклимат	световая среда	тяжесть трудового процесса	напряженность трудового процесса									
																Итоговый класс (подкласс) условий труда	Итоговый класс (подкласс) условий труда с учетом эффекта-ного применения СИЗ	Повышенный размер оплаты труда (да/нет)	Ежедневный дополнительный оплачиваемый отпуск (да/нет)	Сокращенная продолжительность рабочего времени (да/нет)	Молоко или другие равноценные пищевые продукты (да/нет)	Лечебно-профилактическое питание (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	
	Вспомогательный и обслуживающий персонал																							
1	Администратор	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	1	2	2	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет

Дата составления: 07.07.2017

Председатель комиссии по проведению специальной оценки условий труда

Директор ГБУ "Центр социальной адаптации" \_\_\_\_\_  
(должность) \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
(подпись) \_\_\_\_\_  
Кокул Т.В. \_\_\_\_\_  
Ф.И.О. \_\_\_\_\_  
12.07.2017 \_\_\_\_\_  
(дата)

Члены комиссии по проведению специальной оценки условий труда:  
Юрисконсульт ГБУ "Центр социальной адаптации" \_\_\_\_\_  
(должность) \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
(подпись) \_\_\_\_\_  
Латифова Э.И. \_\_\_\_\_  
Ф.И.О. \_\_\_\_\_  
12.07.2017 \_\_\_\_\_  
(дата)

Педагог-психолог ГБУ "Центр социальной адаптации" \_\_\_\_\_  
(должность) \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
(подпись) \_\_\_\_\_  
Ерёменко Л.Н. \_\_\_\_\_  
Ф.И.О. \_\_\_\_\_  
12.07.2017 \_\_\_\_\_  
(дата)

Эксперт(-ы) организации, проводившей специальную оценку условий труда:  
653 \_\_\_\_\_  
(№ в реестре экспертов) \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
(подпись) \_\_\_\_\_  
Куркова Ирина Сергеевна \_\_\_\_\_  
Ф.И.О. \_\_\_\_\_  
12.07.17 \_\_\_\_\_  
(дата)

# Декларация соответствия условий труда государственным нормативным требованиям охраны труда

Государственное бюджетное учреждение Республики Крым "Центр социальной адаптации"

(наименование юридического лица (фамилия, имя, отчество (при наличии) индивидуального предпринимателя, подавшего декларацию,  
298420, РФ, Республика Крым, Бахчисарайский район, пгт. Почтовое, ул. Шевченко, 23а; тел.: +8(36554) 7-24-32

место нахождения и место осуществления деятельности,

9104003309

идентификационный номер налогоплательщика,

1149102173780

основной государственный регистрационный номер)

заявляет, что на рабочем месте (рабочих местах)

1. Администратор; 1 чел.

(наименование должности, профессии или специальности работника (работников), занятого (занятых) на рабочем месте (рабочих местах),

индивидуальный номер (номера) рабочего места (рабочих мест), численность занятых работников в отношении каждого рабочего места)

по результатам идентификации не выявлены вредные и (или) опасные производственные факторы или условия труда по результатам исследований (испытаний) и измерений вредных и (или) опасных производственных факторов признаны оптимальными или допустимыми, условия труда соответствуют государственным нормативным требованиям охраны труда.

Декларация подана на основании

Заключение эксперта №342-ЗЭ/2017-06-112542-MEER-T1 от 07.07.2017 года Куркова Ирина Сергеевна (№ в реестре: 653)

Протоколы № 1- ТМ от 20.06.2017; 1- Н от 20.06.2017

(реквизиты заключения эксперта организации, проводившей специальную оценку условий труда, и (или) протокола (протоколов) проведения исследований (испытаний) или измерений вредных и (или) опасных производственных факторов

Специальная оценка условий труда проведена

Общество с ограниченной ответственностью "ПРОММАШ ТЕСТ";

(наименование организации, проводившей специальную оценку условий труда,

Регистрационный номер - 2888

регистрационный номер в реестре организаций, проводящих специальную оценку условий труда)

Дата подачи



27 июля 2017 год

М. П.

*Татьяна Кокул*  
(подпись)

директор Кокул Татьяна Витальевна

(инициалы, фамилия)

Сведения о регистрации декларации

*Министерство по труду Республики Крым*  
(наименование территориального органа Федеральной службы по труду и занятости, зарегистрировавшего декларацию)

17.07.2017  
(дата регистрации)

4560  
(регистрационный номер)

М. П.



*Алена Устинченко*  
(подпись)

*А. Устинченко*  
(инициалы, фамилия должностного лица территориального органа Федеральной службы по труду и занятости, зарегистрировавшего декларацию)