

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)	Льготное пенсионное обеспечение (да/нет)
		3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16										
1	Отсутствует	химический	биологический	аэрозоли преимущественно фиброгенного действия	шум	инфразвук	ультразвук воздушный	вибрация общая	вибрация локальная	неионизирующие излучения	ионизирующие излучения	микроклимат	световая среда	тяжесть трудового процесса	напряженность трудового процесса	3.1	-	Да	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	
001	Кухонный рабочий	-	-	-	2	-	-	-	-	-	-	2	-	3.1	-	3.1	-	Да	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	
002	Мойщик посуды	-	-	-	2	-	-	-	-	-	-	2	-	3.1	-	3.1	-	Да	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	
003	Кладовщик	-	-	-	2	-	-	-	-	-	-	-	2	3.1	-	3.1	-	Да	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	
004	Повар	-	-	-	2	-	-	-	-	-	-	2	-	3.1	-	3.1	-	Да	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	

Дата составления: 30.09.2020

Председатель комиссии по проведению специальной оценки условий труда:

Заместитель заведующего по АХЧ _____ Кисенко Е.А.
(должность) (подпись) (Ф.И.О.)

04.10.2020
(дата)

Члены комиссии по проведению специальной оценки условий труда:

Заведующий хозяйством _____ Ефимова Н.А.
(должность) (подпись) (Ф.И.О.)

04.10.2020
(дата)

Воспитатель, председатель профкома _____ Журавская Е.Б.
(должность) (подпись) (Ф.И.О.)

04.10.2020
(дата)

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

4312 _____ Олин Н.В.
(№ в реестре экспертов) (подпись) (Ф.И.О.)

05.10.2020
(дата)

**Перечень рекомендуемых мероприятий по улучшению условий труда в
Государственном бюджетном дошкольном образовательном учреждении детский сад № 43 комбинированного вида
Фрунзенского района Санкт-Петербурга**

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
1	РАЗРАБОТКА МЕРОПРИЯТИЙ ПО УЛУЧШЕНИЮ УСЛОВИЙ ТРУДА НЕ ТРЕБУЕТСЯ				

Дата составления: 30.09.2020

Председатель комиссии по проведению специальной оценки условий труда:

Заместитель заведующего по АХЧ _____ (подпись) Кищенко Е.А. _____ (Ф.И.О.) 04.10.2020 (дата)

Члены комиссии по проведению специальной оценки условий труда:

Заведующий хозяйством _____ (подпись) Ефимова Н.А. _____ (Ф.И.О.) 04.10.2020 (дата)

Воспитатель, председатель профкома _____ (подпись) Журавская Е.Б. _____ (Ф.И.О.) 04.10.2020 (дата)

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

4312 _____ (подпись) Олин Н.В. _____ (Ф.И.О.) 05.10.2020 (дата)

(№ в реестре экспертов)