

Муниципальное бюджетное образовательное учреждение дополнительного образования "Дом творчества"

(полное наименование работодателя)

652573, Кемеровская область, Ленинск – Кузнецкий район, д. Новопокасьма, ул. Тусноловой-Марченко, 1
; Суходеева Светлана Владимировна; dod-ddt@mail.ru

(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 ОКATO/ОКТМО
4212022878	57624536	49007	80.10.3	32213852000

**КАРТА № 19/2164-18А
специальной оценки условий труда**

Педагог дополнительного образования
(наименование профессии (должности) работника)

25478 4 2 2330
(код по ОК 016-94)

Наименование структурного подразделения: МБОУ "Шабановская средняя общеобразовательная (крестьянская) школа"

Количество и номера аналогичных рабочих мест: 2; 19/2164-18А, 20/2164-18А (19/2164-18А)

Строка 010. Выпуск ЕТКС, ЕКС КВАЛИФИКАЦИОННЫЕ ХАРАКТЕРИСТИКИ ДОЛЖНОСТЕЙ РАБОТНИКОВ ОБРАЗОВАНИЯ, утверждены приказом Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 26 августа 2010 г. N 761н (в ред. Приказа Минздравсоцразвития РФ от 31.05.2011 N 448н)
(выпуск, раздел, дата утверждения)

Строка 020. Численность работающих:

на рабочем месте	1
на всех аналогичных рабочих местах	2
из них:	
женщин	2
лиц в возрасте до 18 лет	0
инвалидов, допущенных к выполнению работ на данном рабочем месте	0

Строка 021. СНИЛС работников:

045-941-757-82
108-606-310-35

Строка 022. Используемое оборудование: Отсутствует
Используемые материалы и сырье: Канцелярские принадлежности, расходные материалы

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	-	не оценивалась	-
Шум	-	не оценивалась	-
Инфразвук	-	не оценивалась	-
Ультразвук воздушный	-	не оценивалась	-
Вибрация общая	-	не оценивалась	-
Вибрация локальная	-	не оценивалась	-
Неионизирующие излучения	-	не оценивалась	-
Ионизирующие излучения	-	не оценивалась	-
Параметры микроклимата	-	не оценивалась	-
Параметры световой среды	-	не оценивалась	-
Тяжесть трудового процесса	1	не оценивалась	-
Напряженность трудового процесса	2	не оценивалась	-
Итоговый класс (подкласс) условий труда	2	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)	Нет	Нет	отсутствует
2.	Ежегодный дополнительный оплачиваемый отпуск	Нет	Нет	отсутствует
3.	Сокращенная продолжительность рабочего времени	Нет	Нет	отсутствует
4.	Молоко или другие равноценные пищевые продукты	Нет	Нет	отсутствует
5.	Лечебно - профилактическое питание	Нет	Нет	отсутствует
6.	Право на досрочное назначение страховой пенсии	Нет	Нет	отсутствует
7.	Проведение медицинских осмотров	Да	Да	Приказ Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 12 апреля 2011 г. N 302н, прил.2, п. 18.

Строка 050. Рекомендации по улучшению условий труда, по режимам труда и отдыха, по подбору работников: 1. Рекомендации по улучшению условий труда: не требуются
2. Рекомендации по подбору работников: возможность применения труда женщин - да; возможность применения труда лиц до 18 лет - нет (ТК РФ, статья 265); возможность применения труда инвалидов - (допуск инвалидов к выполнению работ осуществляется по медицинским показаниям в строгом соответствии с индивидуальной программой реабилитации инвалида).

Дата составления: _____

Председатель комиссии по проведению специальной оценки условий труда

_____ Директор (должность)	_____ (подпись)	_____ Суходеева С.В. Ф.И.О.	_____ (дата)
----------------------------------	--------------------	-----------------------------------	-----------------

Члены комиссии по проведению специальной оценки условий труда:

_____ (должность)	_____ (подпись)	Горохова Е.А. _____ Ф.И.О.	_____ (дата)
Председатель профсоюзного комитета _____ (должность)	_____ (подпись)	Онищук Т.И. _____ (Ф.И.О.)	_____ (дата)

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

_____ 4979 (№ в реестре)	_____ (подпись)	Казакова Юлия Евгеньевна _____ (Ф.И.О.)	_____ (дата)
_____ 1010 (№ в реестре)	_____ (подпись)	Корнеев Аркадий Юрьевич _____ (Ф.И.О.)	_____ (дата)

С результатами специальной оценки условий труда ознакомлен(ы)

_____ (подпись)	_____ (Ф.И.О. работника)	_____ (дата)
_____ (подпись)	_____ (Ф.И.О. работника)	_____ (дата)
_____ (подпись)	_____ (Ф.И.О. работника)	_____ (дата)
_____ (подпись)	_____ (Ф.И.О. работника)	_____ (дата)
_____ (подпись)	_____ (Ф.И.О. работника)	_____ (дата)
_____ (подпись)	_____ (Ф.И.О. работника)	_____ (дата)
_____ (подпись)	_____ (Ф.И.О. работника)	_____ (дата)
_____ (подпись)	_____ (Ф.И.О. работника)	_____ (дата)
_____ (подпись)	_____ (Ф.И.О. работника)	_____ (дата)