

ОАО «АЛМАЗЗОЛОТОАВТОМАТИКА» (полное наименование работодателя)				
660028, г. Красноярск, ул. Академика Киренского, д. 87«Б»; Генеральный директор - Руденко Юрий Яковлевич; aza@almazolotoavtomatika.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 ОКТМО
2463000682	05820239	4210008	73.10	04701000

КАРТА № 36-015-15-24
специальной оценки условий труда

Корпоративный секретарь
(наименование профессии (должности) работника)

Отсутствует
(код по ОК 016-94)

Наименование структурного подразделения: Комплексная бригада ИЛК
Количество и номера аналогичных рабочих мест: 1; (36)

Строка 010. Выпуск ЕТКС, ЕКС _____ КВАЛИФИКАЦИОННЫЙ СПРАВОЧНИК
ДОЛЖНОСТЕЙ РУКОВОДИТЕЛЕЙ, СПЕЦИАЛИСТОВ И ДРУГИХ СЛУЖАЩИХ, утвержден
Постановлением Минтруда РФ от 21 августа 1998 г. N 37 (в ред. Постановлений Минтруда РФ
от 21.01.2000 N 7, от 04.08.2000 N 57, от 20.04.2001 N 35, от 31.05.2002 N 38, от 20.06.2002 N 44,
от 28.07.2003 N 59, от 12.11.2003 N 75, Приказов Минздравсоцразвития РФ от 25.07.2005 N 461,
от 07.11.2006 N 749, от 17.09.2007 N 605, от 29.04.2008 N 200, от 14.03.2011 г. N 194, Приказов
Минтруда России от 15.05.2013 N 205, от 12.02.2014 N 96)
(выпуск, раздел, дата утверждения)

Строка 020. Численность работающих:

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

Строка 021. СНИЛС работников:

028-043-101 07

Строка 022. Используемое оборудование: ПЭВМ и периферийные устройства
Используемые материалы и сырье: бумага, канцелярские принадлежности

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	-	-	-
Биологический	-	-	-
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	-	-	-
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 трудовой пенсии	Нет	Нет	отсутствует
7.	Проведение медицинских осмотров	Нет	Нет	Работа за ПЭВМ менее 50% рабочего времени

Строка 050. Рекомендации по улучшению условий труда, по режимам труда и отдыха, по подбору работников: 1. Рекомендации по подбору работников: возможность применения труда женщин - да; возможность применения труда лиц до 18 лет - нет (квалификационные требования к должности, Трудовой кодекс РФ ст.94);
2. Рекомендуемые режимы труда и отдыха: в соответствии с графиком работы организации;

Дата составления: 24.07.2015

Председатель комиссии по проведению специальной оценки условий труда

Первый заместитель
генерального директора _____ К.С. Ким _____ 26.08.15
(должность) (подпись) (Ф.И.О.) (дата)

Члены комиссии по проведению специальной оценки условий труда:

Начальник АХО _____ С.А. Руденко _____ 26.08.15
(должность) (подпись) (Ф.И.О.) (дата)

Специалист по охране
труда _____ Ю.С. Малявко _____ 26.08.15
(должность) (подпись) (Ф.И.О.) (дата)

Эксперт организации, проводившей специальную оценку условий труда:

--- _____ Елена Юрьевна Молодан _____ 24.08.2015
(№ в реестре экспертов) (подпись) (Ф.И.О.) (дата)

С результатами специальной оценки условий труда ознакомлен(ы)

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