

| | | | |
|--|---|----------------|---|
| 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 | Да | Приказ Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 12 апреля 2011 г. N 302н, прил.1, п. 3.2.2.4. (1 раз в 2 года) |

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
(должность) _____ (подпись) _____ К.С. Ким _____ 26.08.15
(Ф.И.О.) (дата)

Члены комиссии по проведению специальной оценки условий труда:

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

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

Эксперт организации, проводившей специальную оценку условий труда:

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

С результатами специальной оценки условий труда ознакомлен(ы)

_____ (подпись) _____ Руссолева Светлана Алексеевна _____ 19.10.2015
(Ф.И.О. работника) (дата)