

УТВЕРЖДАЮ

Председатель комиссии по проведению специальной оценки условий труда



Музякова Л. П.
(фамилия, инициалы)

« 11 » 07 2024 г

ОТЧЕТ

о проведении специальной оценки условий труда (идентификационный №885892)

в Государственном бюджетном учреждении города Москвы
Центр содействия семейному воспитанию "Маяк"
Департамента труда и социальной защиты населения города Москвы

(полное наименование работодателя)

107143, г. Москва, Открытое ш., д.29 к.12

Юридический адрес: 107150, г. Москва, ул. Лосиноостровская, д. 29, стр. 1

(место нахождения и осуществления деятельности работодателя)

7718229174

(ИНН работодателя)

771801001

(КПП работодателя)

1037739529970

(ОГРН работодателя)

87.90

(код основного вида экономической деятельности по ОКВЭД)

Члены комиссии по проведению специальной оценки условий труда:


(подпись)

Паничкина Ирина Михайловна
(ФИО)

11.07.2024
(дата)


(подпись)

Толкачева Ирина Владимировна
(ФИО)

11.07.2024
(дата)

Раздел V. Сводная ведомость результатов проведения специальной оценки условий труда.

Таблица 2

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)
		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										
																са									
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24		
Отсутствует																									
29А	Кастелянша												2	3.1	3.1	3.1		да	нет	нет	нет	нет	нет		
31А	Машинист по стирке и ремонту спецодежды	2										2		2		2		нет	нет	нет	нет	нет	нет		
50А	Повар				2				2			2		3.1		3.1		да	нет	нет	нет	нет	нет		
53А	Кухонный рабочий				2				2				3.1	3.1		3.1		да	нет	нет	нет	нет	нет		
61	Врач - невролог												2	2	3.2	3.2		да	да	нет	нет	нет	нет		
201	Специалист по закупкам												2			2		нет	нет	нет	нет	нет	нет		
202	Механик													2		2		нет	нет	нет	нет	нет	нет		
203	Юрисконсульт												2			2		нет	нет	нет	нет	нет	нет		
204	Ассистент по оказанию технической помощи													2	3.1	3.1		да	нет	нет	нет	нет	нет		
2404001	Врач - невролог												2	2	3.2	3.2		да	да	нет	нет	нет	нет		
2404002А(50А)	Повар				2				2			2	3.1	3.1		3.1		да	нет	нет	нет	нет	нет		
2404003А(50А)	Повар				2				2			2	3.1	3.1		3.1		да	нет	нет	нет	нет	нет		
2404004А(53А)	Кухонный рабочий				2				2				3.1	3.1		3.1		да	нет	нет	нет	нет	нет		
2404005А(29А)	Кастелянша												2	3.1	3.1	3.1		да	нет	нет	нет	нет	нет		
2404006А(31А)	Машинист по стирке	2										2	2	2		2		нет	нет	нет	нет	нет	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
	и ремонту спец- одежды																						

Дата составления:

Председатель комиссии по проведению специальной оценки условий труда

Директор
(должность)

(подпись)

Музякова Людмила Платоновна
(ФИО)

11.07.2024
(дата)

Члены комиссии по проведению специальной оценки условий труда:

Специалист по охране труда

(должность)

(подпись)

Паничкина Ирина Михайловна
(ФИО)

11.07.2024
(дата)

Председатель первичной профсоюзной
организации

(должность)

(подпись)

Толкачева Ирина Владимировна
(ФИО)

11.07.2024
(дата)

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

2851

(№ в реестре экспертов)

(подпись)

Лукашина Олеся Константиновна
(ФИО)

11.07.2024
(дата)

Декларация соответствия условий труда государственным нормативным требованиям охраны труда

Государственное бюджетное учреждение города Москвы Центр содействия семейному воспитанию "Маяк"
Департамента труда и социальной защиты населения города Москвы

(наименование юридического лица (фамилия, имя, отчество (при наличии) индивидуального предпринимателя, подавшего декларацию,

Юридический адрес: 107150, г. Москва, ул. Лосиноостровская, д. 29, стр. 1;

Фактический адрес: 107143, г. Москва, Открытое ш., д. 29 к. 12

место нахождения и место осуществления деятельности,

7718229174

идентификационный номер налогоплательщика,

1037739529970

основной государственный регистрационный номер)

заявляет, что на рабочем месте (рабочих местах)

201. Специалист по закупкам; 1 чел.

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

202. Механик; 1 чел.

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

203. Юрисконсульт; 1 чел.

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 00059-ЭПП-УТ-10 от 02.07.2024;

Протоколы № 1-ВРЗ-00059-ЭПП-УТ-10 от 02.07.2024; 1-Ш-00059-ЭПП-УТ-10 от 02.07.2024; 1-ВЛ-00059-ЭПП-УТ-10 от 02.07.2024; 1-М-00059-ЭПП-УТ-10 от 02.07.2024; 1-О-00059-ЭПП-УТ-10 от 02.07.2024; 1-ТТ-00059-ЭПП-УТ-10 от 02.07.2024; 1-Н-00059-ЭПП-УТ-10 от 02.07.2024.

(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 «ЭКОСТАНДАРТ «Региональные проекты»

(наименование организации, проводившей специальную оценку условий труда,

Регистрационный номер 529 от 13.06.2018

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

Дата подачи декларации « ____ » ____ 20 ____ г.



(подпись)

(инициалы, фамилия)

Сведения о регистрации декларации

(наименование территориального органа Федеральной службы по труду и занятости, зарегистрировавшего декларацию)

(дата регистрации)

(регистрационный номер)

М.П.

(подпись)

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

БОНДАРЕНКО Л. Г.