

Муниципальное унитарное предприятие "Коммунальщик" Муниципального образования "Город Мирный" Мирнинского района Республики Саха (Якутия)				
(полное наименование работодателя)				
678174, Республика Саха (Якутия), Мирнинский район, г. Мирный, шоссе 50 лет Октября, д.18; Буряков Евгений Павлович; mupkom2012@yandex.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
1433027727	38696056	4210007	52.21.22	98631101

КАРТА № 12
специальной оценки условий труда

Специалист по охране труда

22659

(наименование профессии (должности) работника)

(код по ОК 016-94)

Наименование структурного подразделения: Управление

Количество и номера аналогичных рабочих мест: Отсутствуют

Строка 010. Выпуск ЕТКС, ЕКС КВАЛИФИКАЦИОННЫЕ ХАРАКТЕРИСТИКИ ДОЛЖНОСТЕЙ РУКОВОДИТЕЛЕЙ И СПЕЦИАЛИСТОВ, ОСУЩЕСТВЛЯЮЩИХ РАБОТЫ В ОБЛАСТИ ОХРАНЫ ТРУДА, утверждены приказом Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 17 мая 2012 г. N 559н (в ред. Приказа Минтруда России от 20 февраля 2014 г. N 103н)
(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:

--

Строка 022. Используемое оборудование: ПЭВМ

Используемые сырье и материалы: Отсутствуют

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	2	не оценивалась	-
Тяжесть трудового процесса	2	не оценивалась	-
Напряженность трудового процесса	-	не оценивалась	-
Итоговый класс (подкласс) условий труда	2	не заполняется	-

* Средства индивидуальной защиты

Карта СОУТ № 12

Стр. 1 из 2

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	Нет	отсутствует

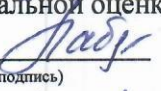
Строка 050. Рекомендации по улучшению условий труда, по режимам труда и отдыха, по подбору работников: 1. Не требуются.

Дата составления: 21.12.2023

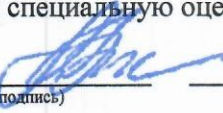
Председатель комиссии по проведению специальной оценки условий труда

Главный инженер		Хуштов Ренат Владимирович	<u>21.12.2023</u>
(должность)	(подпись)	(Ф.И.О.)	(дата)

Члены комиссии по проведению специальной оценки условий труда:

Специалист по персоналу		Лабецкая Светлана Александровна	<u>21.12.2023</u>
(должность)	(подпись)	(Ф.И.О.)	(дата)
Экономист по труду		Шактамаева Наталья Васильевна	<u>21.12.2023</u>
(должность)	(подпись)	(Ф.И.О.)	(дата)

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

5255		Налиткин Александр Владимирович	<u>21.12.2023</u>
(№ в реестре экспертов)	(подпись)	(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)