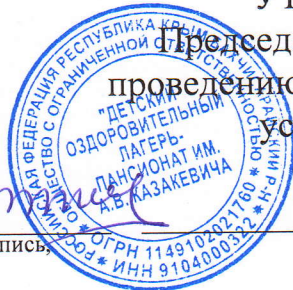


Отчет о проведении специальной оценки условий труда

Титульный лист отчета о проведении специальной оценки условий труда

УТВЕРЖДАЮ

Председатель комиссии по
проведению специальной оценки
условий труда



Луценко М.П.

подпись

фамилия, инициалы

«26» 05 2017 г.

ОТЧЕТ

о проведении специальной оценки условий труда в
ОБЩЕСТВО С ОГРАНИЧЕННОЙ ОТВЕТСТВЕННОСТЬЮ "ДЕТСКИЙ ОЗДОРОВИТЕЛЬ-
НЫЙ ЛАГЕРЬ-ПАНСИОНАТ ИМ. А.В. КАЗАКЕВИЧА"
(полное наименование работодателя)

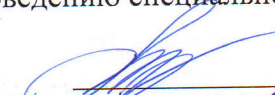
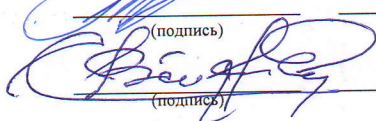
298431, Республика Крым, Бахчисарайский район, с.Песчаное, ул.Набережная, 6
(место нахождения и осуществления деятельности работодателя)

9104000322
(ИНН работодателя)

1149102021760
(ОГРН работодателя)

55.90
(код основного вида экономической деятельности по ОКВЭД)

Члены комиссии по проведению специальной оценки условий труда:


(подпись)

(подпись)

Луценко Н.В.
Ф.И.О.

Бондаренко С.В.
Ф.И.О.

26.05.2017.
(дата)

26.05.2017.
(дата)

Общество с ограниченной ответственностью "Центр - качества"; Регистрационный номер - 201 от 22.01.2016 (полное наименование организации, проводящей специальную оценку условий труда, регистрационный номер записи в реестре организаций, проводящих специальную оценку условий труда)		
Регистрационный номер аттестата аккредитации ИЛ RA.RU.21AE48	Дата получения 10.12.2015	Дата окончания бессрочно

ЗАКЛЮЧЕНИЕ ЭКСПЕРТА по результатам специальной оценки условий труда

№ 1831/Кр 10.04.2017
(идентификационный номер) (дата)

1. На основании:

- Федерального закона Российской Федерации N 426-ФЗ "О специальной оценке условий труда",
- приказа Минтруда России №33н от 24.01.2014г «Об утверждении Методики проведения специальной оценки условий труда, Классификатора вредных и (или) опасных производственных факторов, формы отчета о проведении специальной оценки условий труда и инструкции по её заполнению»,
- приказа «Об организации и проведении специальной оценки условий труда» № 09-КД от 31.01.2017

проведена специальная оценка условий труда совместно с работодателем:

ОБЩЕСТВО С ОГРАНИЧЕННОЙ ОТВЕТСТВЕННОСТЬЮ "ДЕТСКИЙ ОЗДОРОВИТЕЛЬНЫЙ ЛАГЕРЬ-ПАНСИОНАТ ИМ. А.В. КАЗАКЕВИЧА"; Адрес: 298431, Республика Крым, Бахчисарайский район, с.Песчаное, ул.Набережная, 6

2. Для проведения специальной оценки условий труда по договору № 1831/Кр от 09.12.2016 привлекалась организация, проводящая специальную оценку условий труда:

Общество с ограниченной ответственностью "Центр - качества"; Факт.адрес: 420073, Республика Татарстан, г.Казань, ул. Гвардейская, д. 33, оф. 212, оф. 208; Регистрационный номер - 201 от 22.01.2016

и эксперт(ы) организации, проводящей специальную оценку условий труда:

Хусаинова М.И. (№ в реестре: 1203)

3. Результат проведения специальной оценки условий труда (СОУТ).

3.1. Количество рабочих мест, на которых проведена СОУТ: 7

3.2. Рабочие места, подлежащие декларированию:

Рабочие места, на которых вредные факторы не идентифицированы:

Отсутствуют

Рабочие места, на которых вредные факторы не выявлены по результатам СОУТ (оптимальные или допустимые условия труда):

1. Заместитель начальника лагеря (заместитель директора по гостиничному сервису) (1 чел.);

2. Начальник службы (приема и размещения) (1 чел.);

3. Администратор (по бронированию) (3 чел.);

4. Начальник службы (гостиничного фонда) (1 чел.);

5. Старшая горничная (1 чел.);

6. Уборщик производственных и служебных помещений (уборщица) (1 чел.);

7. Уборщик производственных и служебных помещений (уборщица) (1 чел.).

3.3. Количество рабочих мест с оптимальными и допустимыми условиями труда: 7

3.4. Количество рабочих мест с вредными и опасными условиями труда: 0

3.5. Выявленные вредные и (или) опасные производственные факторы на основе измерений и оценок:

Наименование вредного и (или) опасного производственного фактора	Кол-во рабочих мест
Не выявлено	0

4. Результаты специальной оценки условий труда представлены в:

- картах СОУТ;
- протоколах оценок и измерений ОВПФ;
- сводной ведомости результатов СОУТ.

5. По результатам специальной оценки условий труда разработан перечень рекомендуемых мероприятий по улучшению условий труда для 0 рабочих мест.

6. Рассмотрев результаты специальной оценки условий труда, эксперт заключил:

- 1) считать работу по СОУТ завершенной;
- 2) перечень рекомендуемых мероприятий по улучшению условий труда передать для утверждения работодателю.

Дополнительные предложения эксперта: отсутствуют.

Эксперт(ы) по проведению специальной оценки условий труда:

1203
(№ в реестре
экспертов)

Эксперт
(должность)


(подпись)



Хусаинова М.И.
(Ф.И.О.)

3	Администратор (по бронированию)	-	-	2	-	-	-	-	-	-	2	-	-	2	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет
4	Служба гостиничного фонда Начальник службы (гостиничного фонда)	-	-	2	-	-	-	-	-	-	2	-	-	2	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет
5	Старшая горничная	-	-	2	-	-	-	-	-	-	2	-	-	2	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет
6	Уборщик производственных и служебных помещений (уборщица)	-	-	2	-	-	-	-	-	-	2	-	-	2	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет
7	Служба номерного фонда Уборщик производственных и служебных помещений (уборщица)	-	-	2	-	-	-	-	-	-	2	-	-	2	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет

Дата составления:

Председатель комиссии по проведению специальной оценки условий труда

Директор

(должность)

Луценко М.П.

Ф.И.О.

26.05.2017г.

(дата)

Члены комиссии по проведению специальной оценки условий труда:

Начальник отдела кадров

(должность)

Луценко Н.В.

Ф.И.О.

26.05.2017г.

(дата)

Инженер по ОТ

(должность)

Бондаренко С.В.

(Ф.И.О.)

26.05.2017г.

(дата)

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

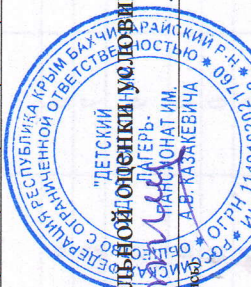
1203

(№ в реестре экспертов)

Хусайнова М.И.

(Ф.И.О.)

(дата)



Перечень рекомендуемых мероприятий по улучшению условий труда

Наименование организации: ОБЩЕСТВО С ОГРАНИЧЕННОЙ ОТВЕТСТВЕННОСТЬЮ "ДЕТСКИЙ ОЗДОРОВИТЕЛЬНЫЙ ЛАГЕРЬ-ПАНСИОНАТ ИМ. А.В. КАЗАКЕВИЧА"

Наименование структурного подразделения, рабочего места	Наименование мероприятия	Цель мероприятия	Срок выполнения	Структурные подразделения, привлекаемые для выполнения	Отметка о выполнении
1	2	3	4	5	6
Администрация					
Служба приема и размещения					
Служба гостиничного фонда					
Служба номерного фонда					

Дата составления: _____

Председатель комиссии по проведению специальной оценки условий труда

Директор
(должность)

Лутенко М.П.
(Ф.И.О.)

26.05.2017 г.
(дата)

Члены комиссии по проведению специальной оценки условий труда:

Начальник отдела кадров
(должность)

Луценко Н.В.
(Ф.И.О.)

26.05.2017 г.
(дата)

Инженер по ОТ
(должность)

Бондаренко С.В.
(Ф.И.О.)

26.05.2017 г.
(дата)

Эксперт(ы) по проведению специальной оценки условий труда:

1203

(№ в реестре экспертов)

Хусайнова М.И.
(Ф.И.О.)

(дата)



Общество с ограниченной ответственностью "Центр - качества"; Регистрационный номер - 201 от 22.01.2016 (полное наименование организации, проводящей специальную оценку условий труда, регистрационный номер записи в реестре организаций, проводящих специальную оценку условий труда)		
Регистрационный номер аттестата аккредитации ИЛ RA.RU.21AE48	Дата получения 10.12.2015	Дата окончания бессрочно

ЗАКЛЮЧЕНИЕ ЭКСПЕРТА № 1831/Кр-ЗЭИ о проведении идентификации потенциально вредных и (или) опасных производственных факторов

06.03.2017

На основании:

- Федерального закона Российской Федерации N 426-ФЗ "О специальной оценке условий труда";
- приказа Минтруда России №33н от 24.01.2014г «Об утверждении Методики проведения специальной оценки условий труда, Классификатора вредных и (или) опасных производственных факторов, формы отчета о проведении специальной оценки условий труда и инструкции по её заполнению».

В соответствии с договором № 1831/Кр от 09.12.2016 г. и предоставленного Перечня рабочих мест, на которых будет проводиться специальная оценка условий труда в ОБЩЕСТВО С ОГРАНИЧЕННОЙ ОТВЕТСТВЕННОСТЬЮ "ДЕТСКИЙ ОЗДОРОВИТЕЛЬНЫЙ ЛАГЕРЬ-ПАНСИОНАТ ИМ. А.В. КАЗАКЕВИЧА" проведена идентификация потенциально вредных и (или) опасных производственных факторов (далее - Идентификация).

При проведении Идентификации учитывались:

- производственное оборудование, материалы и сырье, используемые работниками и являющиеся источниками вредных и (или) опасных производственных факторов, которые идентифицируются и при наличии которых в случаях, установленных законодательством Российской Федерации, проводятся обязательные предварительные (при поступлении на работу) и периодические (в течение трудовой деятельности) медицинские осмотры работников;
- результаты ранее проводившихся на данных рабочих местах исследований (испытаний) и измерений вредных и (или) опасных производственных факторов;
- случаи производственного травматизма и (или) установления профессионального заболевания, возникшие в связи с воздействием на работника на его рабочем месте вредных и (или) опасных производственных факторов;
- предложения работников по осуществлению на их рабочих местах идентификации потенциально вредных и (или) опасных производственных факторов.

По результатам Идентификации и на основании ч. 7 ст. 10 Федерального закона № 426-ФЗ определен перечень производственных факторов, подлежащих исследованиям (испытаниям) и измерениям на рабочих местах.

Для дальнейшего осуществления процедуры Специальной оценки условий труда разработан проект Перечня рабочих мест, подлежащих специальной оценке условий труда (прилагается).

Эксперт(ы) по проведению специальной оценки условий труда:

1203

(№ в реестре
экспертов)

Эксперт
(должность)

Хусайнова М.И.
(подпись)

Хусайнова М.И.
(Ф.И.О.)



Ведомость о необходимости проведения медицинских осмотров

ООО «ДОЛП им. А. В. Казакевича» (4 этап)

Наименование организации

№ рабочего места	Наименование рабочего места (профессии, должности)	Необходимость	Основание проведения медицинских осмотров
1	2	3	4
	<i>Администрация</i>		
1	Заместитель начальника лагеря (заместитель директора по гостиничному сервису)	Да	Приказ Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 12 апреля 2011 г. N 302н, прил.2, п. 20.
	<i>Служба приема и размещения</i>		
2	Начальник службы (приема и размещения)	Да	Приказ Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 12 апреля 2011 г. N 302н, прил.2, п. 20.
3	Администратор (по бронированию)	Да	Приказ Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 12 апреля 2011 г. N 302н, прил.2, п. 20.
	<i>Служба гостиничного фонда</i>		
4	Начальник службы (гостиничного фонда)	Да	Приказ Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 12 апреля 2011 г. N 302н, прил.2, п. 20.
5	Старшая горничная	Да	Приказ Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 12 апреля 2011 г. N 302н, прил.2, п. 20., п. 23.
6	Уборщик производственных и служебных помещений (уборщица)	Да	Приказ Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 12 апреля 2011 г. N 302н, прил.2, п. 20.
	<i>Служба номерного фонда</i>		
7	Уборщик производственных и служебных помещений (уборщица)	Да	Приказ Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 12 апреля 2011 г. N 302н, прил.2, п. 20.

Сведения об организации, проводящей специальную оценку условий труда

1. Общество с ограниченной ответственностью "Центр - качества"

(полное наименование организации)

2. Факт.адрес: 420073, Республика Татарстан, г.Казань, ул. Гвардейская, д. 33, оф. 212, оф. 208;
тел.: (843) 202-31-83; e-mail: soyt@soytrf.ru

(место нахождения и осуществления деятельности организации, контактный телефон, адрес электронной почты)

3. Номер в реестре организаций, проводящих специальную оценку условий труда (оказывающих услуги в области охраны труда) 201

4. Дата внесения в реестр организаций, проводящих специальную оценку условий труда (оказывающих услуги в области охраны труда) 22.01.2016

5. ИНН 1660242914

6. ОГРН организации 1151690036882

7. Сведения об испытательной лаборатории (центре) организации:

Регистрационный номер аттестата аккредитации организации	Дата выдачи аттестата аккредитации организации	Дата истечения срока действия аттестата аккредитации организации
1	2	3
RA.RU.21AE48	10 декабря 2015	бессрочно

8. Сведения об экспертах и иных работниках организации, участвовавших в проведении специальной оценки условий труда:

№ п/п	Дата проведения измерений	Ф.И.О. эксперта (работника)	Должность	Сведения о сертификате эксперта на право выполнения работ по специальной оценке условий труда		Регистрационный номер в реестре экспертов организаций, проводящих специальную оценку условий труда
				номер	дата выдачи	
1	2	3	4	5	6	7
1	06.03.2017	Хусаинова М.И.	Эксперт	003 0001349	08 апреля 2015	1203

9. Сведения о средствах измерений испытательной лаборатории (центра) организации, использованных при проведении специальной оценки условий труда:

№ п/п	Дата проведения измерений	Наименование вредного и (или) опасного фактора производственной среды и трудового процесса	Наименование средства измерений	Регистрационный номер в Государственном реестре средств измерений	Заводской номер средства измерений	Дата окончания срока поверки средства измерений
1	2	3	4	5	6	7
1	06.03.2017	Шум	Шумомер-вибромметр, анализатор спектра Экофизика-110А	41157-09	АЭ120861	14.01.2018
2	06.03.2017	Световая среда	Прибор комбинированный "ТКА-ПКМ" (31)	24248-09	31 4712НТ	07.02.2018
3	06.03.2017	Тяжесть трудового процесса	Динамометр кистевой ДК-140	18465-99	5753	17.10.2017
4	06.03.2017	Тяжесть трудового процесса	Рулетка измерительная металлическая UM5M	22003-07	343	23.01.2018
5	06.03.2017	Тяжесть трудового процесса	Секундомер механический СОСпр-26-2-000	11519-11	9800	12.10.2017
6	06.03.2017	Тяжесть трудового процесса	Шагомер-эргометр электронный "ШЭЭ-01"	отсутствует	б/н	-

Руководитель организации, проводящей специальную оценку условий труда

(подпись)

Аблятыпов Т.Г.

Ф.И.О.

(дата)



**Декларация соответствия
условий труда государственным нормативным
требованиям охраны труда**

**Общество с ограниченной ответственностью "ДЕТСКИЙ ОЗДОРОВИТЕЛЬНЫЙ ЛАГЕРЬ-ПАНСИОНАТ ИМ.
А.В. КАЗАКЕВИЧА",**

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

298431, Республика Крым, Бахчисарайский район, с. Песчаное, ул. Набережная, дом № 6,

подавшего декларацию, место нахождения и место осуществления деятельности,

ИНН 9104000322, ОГРН 1149102021760

идентификационный номер налогоплательщика, основной государственный регистрационный номер)

заявляет, что на рабочем месте (рабочих местах)

- 1. Заместитель начальника лагеря (заместитель директора по гостиничному сервису) (1 чел.);**
- 2. Начальник службы (приема и размещения) (1 чел.);**
- 3. Администратор (по бронированию) (3 чел.);**
- 4. Начальник службы (гостиничного фонда) (1 чел.);**
- 5. Старшая горничная (1 чел.);**
- 6. Уборщик производственных и служебных помещений (уборщица) (1 чел.);**
- 7. Уборщик производственных и служебных помещений (уборщица) (1 чел.).**

(наименование должности, профессии или специальности работника (работников), занятого (занятых) на рабочем месте (рабочих местах), индивидуальный номер (номера) рабочего места (рабочих мест), численность занятых работников в отношении каждого рабочего места)

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 **Заключения эксперта Хусаиновой М.И. № 1831/Кр от 10.04.2017г.**

(реквизиты заключения эксперта организации, проводившей специальную оценку условий труда, и (или) протокола (протоколов) проведения исследований (испытаний) и измерений вредных и (или) опасных производственных факторов)

Специальная оценка условий труда проведена _____

(наименование организации, проводившей специальную

Общество с ограниченной ответственностью "Центр-качества"; Регистрационный номер - 201 от

22.01.2016

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

Дата подачи декларации **2.06.2017**

М.П.*

(подпись)*

М.П. Луценко

(инициалы, фамилия)*

Сведения о регистрации декларации**

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

№ 40

02.06.2017
(дата регистрации)

4050

(регистрационный номер)

М.П.

(подпись)

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

* Декларация подписывается руководителем юридического лица и заверяется его печатью (при наличии), либо подписывается лично индивидуальным предпринимателем.

** Заполняется территориальным органом Федеральной службы по труду и занятости в случае поступления декларации на бумажном носителе. При подаче декларации в электронном виде данная информация заполняется автоматически с учетом места нахождения рабочих мест, в отношении которых подается декларация.