

Договор
№ СОУТ-100425-
332
от 17.02.2025 г.

УТВЕРЖДАЮ

Председатель комиссии
по проведению специальной оценки
условий труда


Салтыкова
Галина Григорьевна
(подпись, фамилия, инициалы)
«16» января 2025 г.

ОТЧЕТ
о проведении специальной оценки условий труда в
(идентификационный № 1098596)

**Муниципальном бюджетном
общеобразовательном учреждении
"Гаспринская начальная школа №2"
муниципального образования
городской округ Ялта
Республики Крым**

(полное наименование работодателя)

298662, Республика Крым, г. Ялта, пгт. Гаспра, ул. Маратовская, д. 14
(адрес в пределах места нахождения работодателя и адрес осуществления деятельности работодателя)

9103017411

(ИНН работодателя)

910301001

(КПП работодателя)

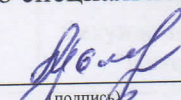
1149102177531

(ОГРН работодателя)

85.12

(код основного вида экономической деятельности по ОКВЭД)

Члены комиссии по проведению специальной оценки условий труда:


(подпись)

(подпись)

Пьянусова Ирина Михайловна
(фамилия, имя, отчество (при наличии))

(дата)

Шебалин Петр Максимович
(фамилия, имя, отчество (при наличии))

(дата)

Сводная ведомость проведения специальной оценки условий труда

Наименование организации: Муниципальное бюджетное общеобразовательное учреждение "Гаспринская начальная школа №2" муниципального образования городской округ Ялта Республики Крым

[illegible]

Индивидуальный номер рабочего места	Профессия/ должность/ специальность работника	Классы (подклассы) условий труда																Таблица 2					
		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	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)	Право на досрочное назначение страховой пенсии (да/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
	МБОУ «Гаспринская НШ № 2»																						
1	Директор	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	-	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	
1-2025	Медицинская сестра	-	3.1	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	2	2	-	Нет	Нет	Нет	Да	Нет	Нет
2-2025	Педагог дополнительного образования	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	-	3.1	-	Да	Нет	Нет	Да	Нет	Нет
4	Учитель	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	-	2	-	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет
5А	Учитель	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	2	2	-	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет

Перечень рекомендуемых мероприятий по улучшению условий труда

Наименование организации: Муниципальное бюджетное общеобразовательное учреждение "Гаспринская начальная школа №2" муниципального образования городской округ Джгта Республики Крым

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
МБОУ «Гаспринская НШ №2»					
1-2025. Медицинская сестра	Биологический: Использовать санитарную одежду	Снижение вероятности заражения при контакте с патогенными микроорганизмами при работе с вредным фактором			
12. Уборщик служебных помещений	Тяжесть: Организовать рациональные режимы труда и отдыха	Снижение тяжести трудового процесса			

Дата составления: 07.03.2025

Председатель комиссии по проведению специальной оценки условий труда

Директор школы

(должность)

(подпись)

Салтыкова Галина Григорьевна

(фамилия, имя, отчество (при наличии))

(дата)

Члены комиссии по проведению специальной оценки условий труда:

Учитель, председатель ПК

(должность)

(подпись)

Пьянцова Ирина Михайловна

(фамилия, имя, отчество (при наличии))

(дата)

Завхоз школы

(должность)

(подпись)

Шебалин Петр Максимович

(фамилия, имя, отчество (при наличии))

(дата)

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

5032

(№ в реестре экспертов)

(подпись)

Хронон Сергей Павлович

(фамилия, имя, отчество (при наличии))

07.03.2025

(дата)

