МУНИЦИПАЛЬНОЕ БЮДЖЕТНОЕ ДОШКОЛЬНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ «ДЕТСКИЙ САД № 5»

МУНИЦИПАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ ГОРОДСКОЙ ОКРУГ ЯЛТА

РЕСПУБЛИКИ КРЫМ

 **ПРИКАЗ**

**от 31.08.2023г. №**

***О нормах выдачи СИЗ***

 В целях выполнения требований статей 214,221 Трудового кодекса Российской Федерации, а также в связи с вступлением в силу с 01.09.2023г. Приказа Минтруда и соцзащиты РФ от 29.10.2021г. № 766н «Об утверждении правил обеспечения работников средствами индивидуальной защиты и смывающими средствами»

**ПРИКАЗЫВАЮ:**

1. В период с 01.09.2023г. по 31.12.2024г. осуществлять выдачу средств индивидуальной защиты (далее- СИЗ) и смывающих средств работникам МБДОУ № 5 с учетом результатов СОУТ и результатов оценки профессиональных рисков в соответствии со спецификой выполняемых работ.
2. Утвердить форму личной карточки учета выдачи СИЗ (приложение1).
3. Кладовщику Гаргат С.С. подготовить списки потребностей в СИЗ и смывающих средствах для работников и предоставить их заместителю заведующего по ХЧ Марчук П.Ю. Срок- до 15.09.2023г.
4. Настоящий приказ вступает в силу с 01.09.2023г.
5. Контроль за выполнением настоящего приказа оставляю за собой.

Заведующий МБДОУ № 5 \_\_\_\_\_\_\_\_ М.Н.Черний

приложение1

|  |
| --- |
| **Лицевая сторона личной карточки** |
| ЛИЧНАЯ КАРТОЧКА N \_\_\_ учета выдачи СИЗ |
| Фамилия \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Имя \_\_\_ Отчество (при наличии) \_\_\_\_\_Табельный номер \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Структурное подразделение \_\_\_\_\_\_\_\_\_Профессия (должность) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Дата поступления на работу \_\_\_\_\_\_\_\_\_Дата изменения профессии (должности) или перевода в другое структурное подразделение\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |  | Пол \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Рост \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Размер:одежды \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_обуви \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_головного убора \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_СИЗОД \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| СИЗ рук \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Наименование СИЗ | Пункт Норм | Единица измерения, периодичность выдачи | Количество на период |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| Ответственное лицо за ведение карточек учета выдачи СИЗ |  |  |  |  |
|  | (подпись) |  | (фамилия, инициалы) |
| **Оборотная сторона личной карточки** |
| Наименование СИЗ | Модель, марка, артикул, класс защиты СИЗ, дерматологических СИЗ | Выдано | Возвращено [<\*\*>](https://www.consultant.ru/document/cons_doc_LAW_405210/bf576b46d01df7490b717ffd2c08acb0654967e1/#dst100236) |
| дата | количество | Лично/дозатор [<\*>](https://www.consultant.ru/document/cons_doc_LAW_405210/bf576b46d01df7490b717ffd2c08acb0654967e1/#dst100235) | подпись получившего СИЗ | дата | количество | Подпись сдавшего СИЗ | Акт списания (дата, номер) |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --------------------------------<\*> - информация указывается только для дерматологических СИЗ<\*\*> - информация указывается для всех СИЗ, кроме дерматологических СИЗ и СИЗ однократного применения |

приложение 2

**Потребность в средствах индивидуальной защиты**

Структурное подразделение: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| № п/п | Должность/профессия | Наименование СИЗ | Количество | Периодичностьвыдачи |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |