Приложение № 3

к приказу Минтруда России

от 24 января 2014 г. № 33н

*(в ред. от 27 апреля 2020 г.)*

УТВЕРЖДАЮ

Председатель комиссии

по проведению специальной оценки

условий труда

|  |
| --- |
|  |
|  |
| (подпись, фамилия, инициалы) |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| « |  | » |  |  |  | г. |

**ОТЧЕТ**

**о проведении специальной оценки условий труда**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **(идентификационный №** |  | **)** |

|  |  |
| --- | --- |
| **в** |  |
|  | (полное наименование работодателя) |
|  | |
| (место нахождения и осуществления деятельности работодателя) | |
|  | |
| (ИНН работодателя) | |
|  | |
| (КПП работодателя) | |
|  | |
| (ОГРН работодателя) | |
|  | |
| (код основного вида экономической деятельности по ОКВЭД) | |

Члены комиссии по проведению

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| специальной оценки условий труда: |  |  |  |  |  |
|  | (подпись) |  | (ФИО) |  | (дата) |
|  |  |  |  |  |  |
|  | (подпись) |  | (ФИО) |  | (дата) |
|  |  |  |  |  |  |
|  | (подпись) |  | (ФИО) |  | (дата) |

**Раздел I. Сведения об организации, проводящей специальную**

**оценку условий труда**

|  |  |
| --- | --- |
| 1. |  |
|  | (полное наименование организации) |
| 2. |  |
|  | (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) |  |

4. Дата внесения в реестр организаций, проводящих специальную оценку условий

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| труда (оказывающих услуги в области охраны труда) | | |  |
| 5. ИНН организации |  | | |
| 6. ОГРН организации | |  | |

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 |
|  |  |  |

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 |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

9. Сведения о средствах измерений испытательной лаборатории (центра) организации, использовавшихся 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 | Регистра-  ционный  номер  в Государст-  венном  реестре  средств  измерений | Заводской  номер  средства  измерений | Дата  окончания  срока  поверки  средства  измерений |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

Руководитель организации, проводящей

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| специальную оценку условий труда |  |  |  |  |  |
|  | (подпись) |  | (ФИО) |  | (дата) |

М. П.

**Раздел II. Перечень рабочих мест, на которых проводилась специальная оценка условий труда**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Индивиду-  альный  номер  рабочего  места | Наименование рабочего  места и источников  вредных и (или) опасных  факторов производственной  среды и трудового процесса | Численность  работников,  занятых  на данном  рабочем  месте (чел.) | Наличие  аналогич-  ного  рабочего  места  (рабочих  мест) | Наименование вредных и (или) опасных факторов производственной среды и трудового процесса и  продолжительность их воздействия на работника в течение рабочего дня (смены) (час.) | | | | | | | | | | | | | | | |
| химический фактор | биологический фактор | Физические факторы | | | | | | | | | | | | | |
| аэрозоли преимущественно  фиброгенного действия | шум | инфразвук | ультразвук воздушный | вибрация общая | вибрация локальная | электромагнитные поля фактора  Неионизирующие поля и излучения | ультрафиолетовое излучение фактора  Неионизирующие поля и излучения | лазерное излучение фактора  Неионизирующие поля и излучения | ионизирующие излучения | микроклимат | световая среда | тяжесть трудового процесса | напряженность трудового процесса |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 | 13 | 14 | 15 | 16 | 17 | 18 | 19 | 20 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

Председатель комиссии по проведению специальной оценки условий труда

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |
| (должность) |  | (подпись) |  | (ФИО) |  | (дата) |

Члены комиссии по проведению специальной оценки условий труда:

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |
| (должность) |  | (подпись) |  | (ФИО) |  | (дата) |
|  |  |  |  |  |  |  |
| (должность) |  | (подпись) |  | (ФИО) |  | (дата) |

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

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |
| (должность) |  | (подпись) |  | (ФИО) |  | (дата) |

**Раздел III. Форма карты специальной оценки условий труда работников**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  | | | | |  |
|  | (полное наименование работодателя) | | | | |  |
|  |  | | | | |  |
|  | (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 ОКАТО | |
|  | |  |  |  |  | |

|  |  |
| --- | --- |
| **КАРТА №** |  |

**специальной оценки условий труда**

|  |
| --- |
|  |
| (наименование профессии (должности) работника) |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Наименование структурного подразделения |  | |
| Количество и номера аналогичных рабочих мест | |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Строка 010. Выпуск ЕТКС, ЕКС |  |
|  | (выпуск, раздел, дата утверждения) |

Строка 020. Численность работающих:

|  |  |
| --- | --- |
| на рабочем месте |  |
| на всех аналогичных рабочих местах |  |
| из них: | |
| женщин |  |
| лиц в возрасте до 18 лет |  |
| инвалидов, допущенных к выполнению  работ на данном рабочем месте |  |

Строка 021. СНИЛС работников:

|  |
| --- |
|  |
|  |
|  |
|  |

|  |  |
| --- | --- |
| Строка 022. Используемое оборудование: |  |
|  | |

|  |  |
| --- | --- |
| Используемые материалы и сырье: |  |
|  | | |

Строка 030. Оценка условий труда по вредным (опасным) факторам:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Наименование факторов  производственной среды и  трудового процесса | Класс (подкласс)  условий труда | Эффективность  СИЗ[[1]](#footnote-1)\*,  +/–/не оценивалась | Класс (подкласс)  условий труда  при эффективном  использовании  СИЗ |
| 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 |  | *не заполняется* |  |

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) |  |  |  |
| 2. | Ежегодный дополнительный оплачиваемый отпуск |  |  |  |
| 3. | Сокращенная продолжительность рабочего времени |  |  |  |
| 4. | Молоко или другие равноценные пищевые продукты |  |  |  |
| 5. | Лечебно-профилактическое питание |  |  |  |
| 6. | Право на досрочное назначение страховой пенсии |  |  |  |
| 7. | Проведение медицинских осмотров |  |  |  |

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

|  |
| --- |
|  |
|  |
|  |
|  |

|  |  |
| --- | --- |
| Дата составления: |  |

Председатель комиссии по проведению специальной оценки условий труда

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |
| (должность) |  | (подпись) |  | (ФИО) |  | (дата) |

Члены комиссии по проведению специальной оценки условий труда:

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |
| (должность) |  | (подпись) |  | (ФИО) |  | (дата) |
|  |  |  |  |  |  |  |
| (должность) |  | (подпись) |  | (ФИО) |  | (дата) |

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

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |
| (№ в реестре экспертов) |  | (подпись) |  | (ФИО) |  | (дата) |
|  |  |  |  |  |  |  |
| (№ в реестре экспертов) |  | (подпись) |  | (ФИО) |  | (дата) |

С результатами специальной оценки условий труда ознакомлен(-ы):

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |
|  |  | (ФИО работника) |  | (дата) |
|  |  |  |  |  |
|  |  | (ФИО работника) |  | (дата) |
|  |  |  |  |  |
|  |  | (ФИО работника) |  | (дата) |

**Раздел V. Форма сводной ведомости результатов проведения специальной оценки условий труда**

**Сводная ведомость результатов проведения специальной оценки условий труда**

**Таблица 1**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Наименование | Количество рабочих мест и  численность работников, занятых  на этих рабочих местах | | Количество рабочих мест и численность занятых на них работников по классам  (подклассам) условий труда из числа рабочих мест, указанных в графе 3 (единиц) | | | | | | |
| всего | в том числе  на которых  проведена  специальная  оценка условий  труда | класс 1 | класс 2 | класс 3 | | | | класс 4 |
| 3.1 | 3.2 | 3.3 | 3.4 |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 |
| Рабочие места (ед.) |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Работники, занятые на рабочих местах (чел.) |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| их них женщин |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| из них лиц в возрасте до 18 лет |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| из них инвалидов |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**Таблица 2**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Индиви-  дуаль-  ный  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 |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 | 13 | 14 | 15 | 16 | 17 | 18 | 19 | 20 | 21 | 22 | 23 | 24 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Дата составления: |  |

Председатель комиссии по проведению специальной оценки условий труда

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |
| (должность) |  | (подпись) |  | (ФИО) |  | (дата) |

Члены комиссии по проведению специальной оценки условий труда:

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |
| (должность) |  | (подпись) |  | (ФИО) |  | (дата) |
|  |  |  |  |  |  |  |
| (должность) |  | (подпись) |  | (ФИО) |  | (дата) |

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

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |
| (№ в реестре экспертов) |  | (подпись) |  | (ФИО) |  | (дата) |
|  |  |  |  |  |  |  |
| (№ в реестре экспертов) |  | (подпись) |  | (ФИО) |  | (дата) |

**Раздел VI. Форма перечня рекомендуемых мероприятий по улучшению условий труда**

**Перечень рекомендуемых мероприятий по улучшению условий труда**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Наименование структурного  подразделения,  рабочего места | Наименование  мероприятия | Цель  мероприятия | Срок  выполнения | Структурные  подразделения,  привлекаемые  для выполнения  мероприятия | Отметка  о выполнении |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Дата составления: |  |

Председатель комиссии по проведению специальной оценки условий труда

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |
| (должность) |  | (подпись) |  | (ФИО) |  | (дата) |

Члены комиссии по проведению специальной оценки условий труда:

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |
| (должность) |  | (подпись) |  | (ФИО) |  | (дата) |
|  |  |  |  |  |  |  |
| (должность) |  | (подпись) |  | (ФИО) |  | (дата) |

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

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |
| (№ в реестре экспертов) |  | (подпись) |  | (ФИО) |  | (дата) |
|  |  |  |  |  |  |  |
| (№ в реестре экспертов) |  | (подпись) |  | (ФИО) |  | (дата) |

1. \* Средства индивидуальной защиты. [↑](#footnote-ref-1)