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 номераттестата аккредитацииорганизации | Дата выдачи аттестатааккредитацииорганизации | Дата истечения срокадействия аттестатааккредитации организации |
| 1 | 2 | 3 |
|  |  |  |

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

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| №п/п | Датапроведенияизмерений | Ф.И.О.эксперта(работника) | Должность | Сведения о сертификатеэксперта на правовыполнения работпо специальнойоценке условийтруда | Регистрационныйномер в реестреэкспертоворганизаций,проводящихспециальнуюоценку условийтруда |
| номер | датавыдачи |
| 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 | Датапроведенияизмерений | Наименованиевредного и (или)опасного факторапроизводственнойсреды и трудовогопроцесса | Наименованиесредстваизмерений | Регистра-ционныйномерв Государст-венномреестресредствизмерений | Заводскойномерсредстваизмерений | Датаокончаниясрокаповеркисредстваизмерений |
| 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-альныйномеррабочегоместа | Наименование рабочегоместа и источниковвредных и (или) опасныхфакторов производственнойсреды и трудового процесса | Численностьработников,занятыхна данномрабочемместе (чел.) | Наличиеаналогич-ногорабочегоместа(рабочихмест) | Наименование вредных и (или) опасных факторов производственной среды и трудового процесса ипродолжительность их воздействия на работника в течение рабочего дня (смены) (час.) |
| химический фактор | биологический фактор | Физические факторы |
| аэрозоли преимущественнофиброгенного действия | шум | инфразвук | ультразвук воздушный | вибрация общая | вибрация локальная | электромагнитные поля фактораНеионизирующие поля и излучения | ультрафиолетовое излучение фактораНеионизирующие поля и излучения | лазерное излучение фактораНеионизирующие 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) |  |
| ИННработодателя | Кодработодателяпо ОКПО | Код органагосударственнойвласти по ОКОГУ | Код видаэкономическойдеятельностипо ОКВЭД | Кодтерриториипо 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 выполнениюработ 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 факторовпроизводственной среды итрудового процесса | Класс (подкласс)условий труда | ЭффективностьСИЗ[[1]](#footnote-1)\*,+/–/не оценивалась | Класс (подкласс)условий трудапри эффективномиспользованииСИЗ |
| 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 икомпенсаций | Фактическоеналичие | По результатам оценкиусловий труда |
| необходимостьв 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 ичисленность работников, занятыхна 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 числена которыхпроведенаспециальнаяоценка условийтруда | 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-ныйномеррабочегоместа | Профессия/должность/специальностьработника | Классы (подклассы) условий труда | Итоговый класс (подкласс)условий труда | Итоговый класс (подкласс) условийтруда с учетом эффективногоприменения СИЗ | Повышенный размер оплаты труда(да/нет) | Ежегодный дополнительныйоплачиваемый отпуск (да/нет) | Сокращенная продолжительностьрабочего времени (да/нет) | Молоко или другие равноценныепищевые продукты (да/нет) | Лечебно-профилактическое питание(да/нет) | Льготное пенсионное обеспечение(да/нет) |
| химический | биологический | аэрозоли преимущественнофиброгенного действия | шум | инфразвук | ультразвук воздушный | вибрация общая | вибрация локальная | неионизирующие излучения | ионизирующие излучения | параметры микроклимата | параметры световой среды | тяжесть трудового процесса | напряженность трудовогопроцесса |
| 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 структурногоподразделения,рабочего места | Наименованиемероприятия | Цельмероприятия | Сроквыполнения | Структурныеподразделения,привлекаемыедля выполнениямероприятия | Отметкао 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)