



**МИНИСТЕРСТВО
ТРУДА И СОЦИАЛЬНОЙ ЗАЩИТЫ
РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
(МИНТРУД РОССИИ)**

улица Ильинка, 21, Москва, ГСП-4, 127994
тел.: 8 (495) 606-00-60, факс: 8 (495) 606-18-76

21.09.2015 № 15-4/В-3954
На № _____ от _____

Общество с ограниченной
ответственностью «Эталон-АРМ»

300026, Тульская обл., г. Тула,
ул. Рязанская, д. 20, оф. 425

Уведомление

о регистрации в реестре организаций,
проводящих специальную оценку условий труда

Министерство труда и социальной защиты Российской Федерации уведомляет о регистрации Общества с ограниченной ответственностью «Эталон-АРМ» в реестре организаций, проводящих специальную оценку условий труда, под регистрационным номером № 109 от 21 сентября 2015 г.

В соответствии с пунктом 14 Правил допуска организаций к деятельности по проведению специальной оценки условий труда, их регистрации в реестре организаций, проводящих специальную оценку условий труда, приостановления и прекращения деятельности по проведению специальной оценки условий труда, а также формирования и ведения реестра организаций, проводящих специальную оценку условий труда, утвержденных постановлением Правительства Российской Федерации от 30 июня 2014 г. № 599, в случае изменения сведений, содержащихся в реестре, организация обязана в течение десяти рабочих дней со дня таких изменений направить соответствующее заявление в Минтруд России с указанием сведений, подлежащих изменению, и при необходимости с приложением копий соответствующих документов.

Директор Департамента
условий и охраны труда



В.А. Корж



Союз Специалистов Охраны Труда

Некоммерческая организация, основанная на членстве лиц,
осуществляющих деятельность в области охраны труда

СВИДЕТЕЛЬСТВО

Общество с ограниченной ответственностью
«Эталон - АРМ»

ИНН 7107509308

ОГРН 1087154023923

включен в реестр организаций Некоммерческого Партнёрства
«Союз Специалистов Охраны Труда» решением Совета № 20
от 20 мая 2015 года за основным регистрационным номером
(ОРН):

3	9	1	4	0	3	0	1	4	5	0	1	0
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

Генеральный директор НП ССOT



Г.С. Гиряев.

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

Индивидуальный 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 аналогичного 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	аэрозоли преимущественно фиброгенного действия	шум	инфразвук	ультразвук воздушный	вибрация общая	вибрация локальная	электромагнитные поля и излучения	ультрафиолетовое излучение фактора	Неионизирующее поля и излучения	лазерное излучение фактора	Неионизирующее поля и излучения	микроклимат	световая среда	тяжесть трудового процесса
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20
Основное																			
1	Рабочее место директора, Светильник потолочный с лампами линейными люминесцентными	1	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	8 час.	8 час.	8 час.
2	Рабочее место библиотекаря, Светильник потолочный с лампами линейными люминесцентными	1	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	8 час.	8 час.	8 час.
3	Рабочее место уборщика служебных помещений	2	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	8 час.	-
4	Рабочее место сторожа (вахтер)	2	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	8 час.	-
5А	Рабочее место педагога дополнительного образования, Светильник потолочный с	6	6А, 7А, 8А, 9А, 10А	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	8 час.	8 час.	8 час.

11	Рабочее место методиста. Светильник потолочный с лампами линейными люминесцентными																			8 час.				8 час.
12	Рабочее место концертмейстера. Светильник потолочный с лампами линейными люминесцентными																				8 час.			8 час.
13	Рабочее место водителя. Внешний шум, работа двигателя, движение по дороге	1	-	-	-	-	-	-	8 час.											5 час. 36 мин.				8 час.

Председатель комиссии по проведению специальной оценки условий труда

И.о.директора

(должность)

Онегина И. В.

(ФИО)


(подпись)

(дата)

Члены комиссии по проведению специальной оценки условий труда:

Педагог дополнительного образования _____

(должность)


 (подпись)

И. П.

(дата)

Педагог дополнительного образования _____

(должность)

 (подпись)

В.

(дата)

Эксперт (-ы) организации, проводившей специальную оценку условий

Эксперт _____

(должность)

 (подпись)

оревич

(дата)

4	Сторож	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1	-	1	-	1	НЕТ	НЕТ	НЕТ	НЕТ	НЕТ	НЕТ
	5А, 6А(5А), 7А(5А), 8А(5А), 9А(5А), 10А(5А)	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1	-	1	-	1	НЕТ	НЕТ	НЕТ	НЕТ	НЕТ	НЕТ
11	Педагог дополнительного образования	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	1	1	1	2	НЕТ	НЕТ	НЕТ	НЕТ	НЕТ	НЕТ
12	Методист	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	1	1	1	2	НЕТ	НЕТ	НЕТ	НЕТ	НЕТ	НЕТ
13	Концертмейстер	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	1	1	1	2	НЕТ	НЕТ	НЕТ	НЕТ	НЕТ	НЕТ
	Водитель	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	-	-	1	2	2	НЕТ	НЕТ	НЕТ	НЕТ	НЕТ	НЕТ

Дата составления: 22.07.2020

Председатель комиссии по проведению специальной оценки условий труда

И.о.директора

Онегина И. В.

(должность)

(подпись)

(ФИО)

(дата)

Члены комиссии по проведению специальной оценки условий труда:

Педагог дополнительного образования

(должность)

(подпись)

И. П.

22.07.2020

(дата)

Педагог дополнительного образования

(должность)

(подпись)

С. В.

22.07.2020

(дата)

Эксперт (-ы) организации, проводившей специальную оценку условия

532

(№ в реестре экспертов)

(подпись)

Агоревич

(дата)

Раздел VI. 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

Мероприятия по улучшению условий труда не требуются.

Дата составления: 22.07.2020

Председатель комиссии по проведению специальной оценки условий труда

И.о. директора
(должность)

Онегина И. В.
(ФИО)

19.07.2020
(дата)

Члены комиссии по проведению специальной оценки условий труда:

Педагог дополнительного образования
(должность)

И.И. Гусев
(подпись)

Пухом

19.07.2020
(дата)

Педагог дополнительного образования
(должность)

С.В. Дин
(подпись)

Угл

19.07.2020
(дата)

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

532

С.В. Дин
(подпись)

Бочин

19.07.2020
(дата)

(№ в реестре экспертов)

Ч

Муниципальное казённое образовательное учреждение « Центр творческого развития и гуманитарного образования « Воспитание»				
(полное наименование работодателя)				
249240 Калужская область, г. Мещовск, ул. Луначарского, д.11 Онегина Ирина Владимировна, 8 (48446) 9-26-75, centr-vospitanie@mail.ru				
(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 ОКATO
4013003214 (КПП 401301001)	75486233	4210007	85.41	29637101001

КАРТА № 1
специальной оценки условий труда

<u>Директор</u> (наименование профессии (должности) работника) Наименование структурного подразделения <i>Основное</i>	<u>Отсутствует</u> (код по ОК-016-94)
---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	------------------------------------------

Количество и номера аналогичных рабочих мест:

0

Строка 010. Выпуск ЕТКС, ЕКС

Отсутствует

(выпуск, раздел, дата утверждения)

Строка 020. Численность работающих:

на рабочем месте	1
на всех аналогичных рабочих местах	0
ИЗ НИХ:	
женщин	1
лиц в возрасте до 18 лет	0
инвалидов, допущенных к выполнению работ на данном рабочем месте	0

Строка 021. СНИЛС работников:

010-390-422 89

Строка 022. Используемое оборудование:

Персональный компьютер

Используемые материалы и сырье:

отсутствует

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

Наименование факторов производственной среды и трудового процесса	Класс (подкласс) условий труда	Эффективность СИЗ*, +/-не оценивалась	Класс (подкласс) условий труда при эффективном использовании СИЗ
Химический	-	Не оценивалась	-
Биологический	-	Не оценивалась	-
Аэрозоли преимущественно фиброгенного действия	-	Не оценивалась	-
Шум	-	Не оценивалась	-
Инфразвук	-	Не оценивалась	-
Ультразвук воздушный	-	Не оценивалась	-
Вибрация общая	-	Не оценивалась	-
Вибрация локальная	-	Не оценивалась	-
Неионизирующие излучения	-	Не оценивалась	-
Ионизирующие излучения	-	Не оценивалась	-

Параметры микроклимата	-	Не оценивалась	-
Параметры световой среды	2	Не оценивалась	-
Тяжесть трудового процесса	1	Не оценивалась	-
Напряженность трудового процесса	1	Не оценивалась	-
Итоговый класс (подкласс) условий труда	2	не заполняется	-

* Средства индивидуальной защиты

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

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

По улучшению условий труда, по режимам труда и отдыха:

По подбору персонала:

отсутствуют

Дата составления: 22.07.2020

Председатель комиссии по проведению специальной оценки условий труд

И.о. директора

(должность)

(подпись)

(дата)

Члены комиссии по проведению специальной оценки условий труда:

Педагог дополнительного образования

(должность)

И. Пухов

(подпись)

Пу

(дата)

Педагог дополнительного образования

(должность)

(подпись)

У

(дата)

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

_____ 532 _____ (подпись) _____ (дата)
(№ в реестре экспертов)

С результатами специальной оценки условий труда ознакомлен(ы)

_____ (Ф.И.О.) _____ (дата)