

Перечень рекомендуемых мероприятий по улучшению условий труда

Наименование организации: АДМИНИСТРАЦИЯ ГОРОДА ИВАНОВА

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
Главное правовое управление					
Сектор регистрации и контроля главного правового управления					
Отдел оформления и выпуска правовых актов					
Аппарат администрации города да Иванова					
Управление организационной работы					
Управление общественных связей и информации					
Отдел внутренней политики и общественных связей					
Управление муниципального контроля и правоохранительной деятельности					
Управление по делам наружной рекламы, информации и оформления города					
Административно-хозяйственный отдел					
Управление архитектуры и градостроительства					
Отдел генерального плана города					
Управление информационных ресурсов					
Отдел защиты информации					
Управление экономического развития и торговли					
Управление делопроизводства и документационного контроля					
Отдел по работе с обращениями					

ми граждан

Дата составления: _____

Председатель комиссии по проведению специальной оценки условий труда

Заместитель главы Администрации города
Иванова, Руководитель аппарата

Администрации города Иванова

(должность)



(подпись)

Смирнова Марина Сергеевна

Ф.И.О.

29.01.2020

(дата)

Члены комиссии по проведению специальной оценки условий труда:


Заместитель руководителя аппарата

Администрации города Иванова,

начальник отдела контрактной службы

Администрации города Иванова

(должность)



(подпись)

Вислов Андрей Владимирович

Ф.И.О.

29.01.2020

(дата)

Начальник управления муниципальной
службы и кадров Администрации горо-

да Иванова

(должность)



(подпись)

Константинова Ирина Павловна

Ф.И.О.

29.01.2020

(дата)

Член первичной профсоюзной органи-
зации Администрации города Иванова

(должность)



(подпись)

Яблокова Надежда Вячеславовна

Ф.И.О.

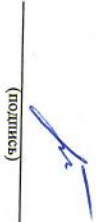
29.01.2020

(дата)

Специалист по охране труда аппарата

Администрации города Иванова

(должность)



(подпись)

Богданок Галина Леонидовна

Ф.И.О.

29.01.2020

(дата)

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

414

(№ в реестре экспертов)



(подпись)

Маслов В.И.

Ф.И.О.

29.01.2020

(дата)

Сводная ведомость результатов проведения специальной оценки условий труда

Наименование организации: **АДМИНИСТРАЦИЯ ГОРОДА ИВАНОВА**

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	4	5	6	3.1	3.2	3.3	3.4	10			
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10					
Рабочие места (ед.)	206	17	0	17	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Работники, занятые на рабочих местах (чел.)	216	17	0	17	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
из них женщин	163	16	0	16	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
из них лиц в возрасте до 18 лет	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
из них инвалидов	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0

Таблица 1

Индивидуальный номер рабочего места	Профессия/ Должность/ Специальность работника	Классы (подклассы) условий труда																					
		3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24
1	2	химический	биологический	аэрозоли преимущественно фиброгенного действия	шум	инфразвук	ультразвук воздушный	вибрация общая	вибрация локальная	неионизирующие излучения	ионизирующие излучения	микроклимат	световая среда	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)	Льготное пенсионное обеспечение (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
	Главное правовое управление															2							
	Сектор регистрации и контроля главного правового управления																						
1	Инспектор	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	-	-	2							
	Отдел оформления и выпуска правовых актов																						
2	Заместитель начальника отдела	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	-	-	2							

Таблица 2

Контракт
№ 26-11-19/129
от 22.10.2019 г.

УТВЕРЖДАЮ

Председатель комиссии

по проведению специальной оценки
условий труда

Смирнова Марина
(фамилия, инициалы)
Сергеевна
(подпись)
«29» января 2020 г.

ОТЧЕТ о проведении специальной оценки труда в АДМИНИСТРАЦИЯ ГОРОДА ИВАНОВА

(полное наименование работодателя)
153000, Ивановская область, город Иваново, площадь Революции, 6
(место нахождения и осуществления деятельности работодателя)
3728012487 (ИНН работодателя)
1023700543624 (ОГРН работодателя)
84.11.3 (код основного вида экономической деятельности по ОКВЭД)

Члены комиссии по проведению специальной оценки условий труда:

Вислов Андрей Владимирович (Ф.И.О.)	_____	_____	(подпись)
Константина Ирина Павловна (Ф.И.О.)	_____	_____	(подпись)
Ягокова Надежда Вячеславовна (Ф.И.О.)	_____	_____	(подпись)
Богданюк Галина Леонидовна (Ф.И.О.)	_____	_____	(подпись)
_____	_____	_____	(подпись)

29.01.2020 (дата)
29.01.2020 (дата)
29.01.2020 (дата)
29.01.2020 (дата)

Декларация соответствия условий труда государственным нормативным требованиям охраны труда

АДМИНИСТРАЦИЯ ГОРОДА ИВАНОВА

(наименование юридического лица (фамилия, имя, отчество (при наличии) индивидуального предпринимателя, подавшего декларацию), 153000, Ивановская область, город Иваново, площадь Революции, 6;

место нахождения и место осуществления деятельности;

3728012487

идентификационный номер налогоплательщика,

1023700543624

основной государственный регистрационный номер)

заявляет, что на рабочем месте (рабочих местах)

№ п/п	Наименование должности, профессии или специальности работника (занятого), занятого (занятых) на рабочем месте	Идентификационный номер рабочего места	Численность занятых работников в отношении каждого рабочего места
1	Инспектор	1	1
2	Заместитель начальника отдела	2	1
3	Специалист по охране труда	3	1
4	Секретарь руководителя	4	1
5	Секретарь руководителя	5	1
6	Секретарь руководителя	6	1
7	Секретарь руководителя	7	1
8	Секретарь руководителя	8	1
9	Специалист по связям с общественностью	9	1
10	Специалист по связям с общественностью	10	1
11	Специалист по связям с общественностью	11	1
12	Специалист по связям с общественностью	12	1
13	Специалист по связям с общественностью	13	1
14	Секретарь руководителя	14	1
15	Секретарь руководителя	15	1
16	Секретарь руководителя	16	1
17	Секретарь руководителя	17	1

по результатам идентификации не выявлены вредные и (или) опасные производственные факторы или условия труда по результатам исследований (испытаний) и измерений вредных и (или) опасных производственных факторов признаны оптимальными или допустимыми, условия труда соответствуют государственным нормативным требованиям охраны труда.

Декларация подана на основании

Протоколы № 9150И01-О от 31.10.2019; 9150И02-О от 31.10.2019; 9150И03-О от 31.10.2019; 9150И04-О от 31.10.2019; 9150И05-О от 31.10.2019; 9150И06-О от 31.10.2019; 9150И07-О от 31.10.2019; 9150И08-О от 31.10.2019; 9150И09-О от 31.10.2019; 9150И10-О от 31.10.2019; 9150И11-О от 31.10.2019; 9150И12-О от 31.10.2019; 9150И13-О от 31.10.2019; 9150И14-О от 31.10.2019; 9150И15-О от 31.10.2019; 9150И16-О от 31.10.2019; 9150И17-О от 31.10.2019

исследования (испытания) или измерений вредных и (или) опасных производственных факторов

Специальная оценка условий труда проведена

Общество с ограниченной ответственностью "ПромТехЭкспертиза";

(наименование организации, проводившей специальную оценку условий труда,

Регистрационный номер - 127

в реестре организаций, проводящих специальную оценку условий труда)

Дата подачи декларации «10» 02 2020 г.

Глава города Шарыпов Владимир Николаевич
(инициалы, фамилия)

(наименование территориального органа Федеральной службы по труду и занятости, зарегистрировавшего декларацию)

(дата регистрации)

(регистрационный номер)

(подпись)

(инициалы, фамилия должностного лица территориального органа Федеральной службы по труду и занятости, зарегистрировавшего декларацию)

М.П.



(Handwritten signature)