

Администрация Константиновского сельсовета Татарского района Новосибирской области				
(полное наименование работодателя)				
632144, Новосибирская область, Татарский район, с. Константиновка, ул. Юрченко, д. 34а; Байбара Александр Васильевич; zemla54konstantinovka@yandex.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 ОКАТО (ОКТМО)
5437101898	04202597	3300500	84.11.35	50650416101

КАРТА № 2А
специальной оценки условий труда
Специалист 1 разряда

(наименование профессии (должности) работника)

26541

(код по ОК 016-94)

Наименование структурного подразделения: отсутствует

Количество и номера аналогичных рабочих мест: 2; 2А, 3А (2А)

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

Строка 020. Численность работающих:

на рабочем месте	1
на всех аналогичных рабочих местах	2
из них:	
женщин	2
лиц в возрасте до 18 лет	0
инвалидов, допущенных к выполнению работ на данном рабочем месте	1

Строка 021. СНИЛС работников:

104-377-511 35
067-049-046 66

Строка 022. Используемое оборудование: Не применяется

Используемые материалы и сырье: Не используются

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	-	не оценивалась	-
Напряженность трудового процесса	-	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: 1. Рекомендации по улучшению условий труда: не требуются
2. Рекомендации по подбору работников: возможность применения труда женщин - да; возможность применения труда лиц до 18 лет - нет (ТК РФ, статья 94).

Дата составления: 08.06.2021

Председатель комиссии по проведению специальной оценки условий труда

Глава Константиновского
сельсовета _____
(должность) _____ (подпись) _____ А.В. Байбара _____
(Ф.И.О.) _____ (дата)

Члены комиссии по проведению специальной оценки условий труда:

Специалист 1 разряда _____
(должность) _____ (подпись) _____ С.М. Прокопенко _____
(Ф.И.О.) _____ (дата)

Специалист 1 разряда _____
(должность) _____ (подпись) _____ И.С. Гомолко _____
(Ф.И.О.) _____ (дата)

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

1882 _____
(№ в реестре экспертов) _____ (подпись) _____ Анакова Елена Александровна _____
(Ф.И.О.) _____ 08.06.2021 _____
(дата)

С результатами специальной оценки условий труда ознакомлен(ы)

_____ Гомолко Ирина Сергеевна _____
(подпись) _____ (Ф.И.О. работника) _____ (дата)

_____ Прокопенко Светлана Михайловна _____
(подпись) _____ (Ф.И.О. работника) _____ (дата)

_____ _____
(подпись) _____ (Ф.И.О. работника) _____ (дата)

_____ _____
(подпись) _____ (Ф.И.О. работника) _____ (дата)

_____ _____
(подпись) _____ (Ф.И.О. работника) _____ (дата)