

**Государственное бюджетное общеобразовательное учреждение Лицей № 572 Невского района
Санкт-Петербурга**

(полное наименование работодателя)

**193231, г. Санкт-Петербург, ул. Латышских Стрелков, д. 9, корп. 1; Петроченко Светлана
Борисовна; тел.: 584-19-10, факс: 583-26-33, email: school572@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 ОКТМО
7811023026	53250338	23280	80.10.2., 80.10.3., 80.21.1., 80.21.2.	40285569000

КАРТА № 3

специальной оценки условий труда работников

Воспитатель

20437

(наименование профессии (должности) работника)

(код по ОК 016-94)

Наименование структурного подразделения: Отделение дошкольного образования детей

Количество и номера аналогичных рабочих мест: Отсутствуют

Строка 010. Выпуск ЕТКС, ЕКС КВАЛИФИКАЦИОННЫЕ ХАРАКТЕРИСТИКИ ДОЛЖНОСТЕЙ РАБОТНИКОВ ОБРАЗОВАНИЯ, утверждены приказом Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 26 августа 2010 г. N 761н (в ред. Приказа Минздравсоцразвития РФ от 31.05.2011 N 448н)

(выпуск, раздел, дата утверждения)

Строка 020. Численность работающих:

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

Строка 021. СНИЛС работников:

137-155-974-77
174-228-796-91

Строка 022. Используемое оборудование: Музыкальный центр

Используемые сырье и материалы: 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	2
Тяжесть трудового процесса	-	не оценивалась	-
Напряженность трудового процесса	-	не оценивалась	-
Итоговый класс (подкласс) условий труда	2	не заполняется	2

* 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	Да	Да	Приказ Минобрнауки РФ от 24.12.2010 №2075
4.	Молоко или другие равноценные пищевые продукты	Нет	Нет	отсутствует
5.	Лечебно - профилактическое питание	Нет	Нет	отсутствует
6.	Право на досрочное назначение трудовой пенсии	Да	Да	Глава VI, статья 27 ФЗ от 17 декабря 2001 г. № 173-ФЗ, Постановление Правительства РФ от 29 октября 2002 года № 781
7.	Проведение медицинских осмотров	Да	Да	Приказ Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 12 апреля 2011 г. N 302н, прил.2, п. 20.

Строка 050. Рекомендации по улучшению условий труда, по режимам труда и отдыха, по подбору работников: 1. Рекомендации по подбору работников: возможность применения труда женщин - да; возможность применения труда лиц до 18 лет - нет;
2. Рекомендуемые режимы труда и отдыха: в соответствии с графиком работы организации;

Дата составления: 02.07.2014

Председатель комиссии по проведению специальной оценки условий труда

Директор (должность) _____ (подпись) _____ Петроченко С.Б. (Ф.И.О.) _____ 10.07.14 (дата)

Члены комиссии по проведению специальной оценки условий труда:

Документовед (должность) _____ (подпись) _____ Копешкина М.М. (Ф.И.О.) _____ 10.07.14 (дата)

Зам. директора по АХР (должность) _____ (подпись) _____ Васильева Е.В. (Ф.И.О.) _____ 10.07.14 (дата)

Зам. директора по УВР (должность) _____ (подпись) _____ Чемякова Е.В. (Ф.И.О.) _____ 10.07.14 (дата)

Зам. директора по УВР (должность) _____ (подпись) _____ Власова С.В. (Ф.И.О.) _____ 10.07.14 (дата)

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

(№ в реестре экспертов) _____ (подпись) _____ Овчинникова Е.И. (Ф.И.О.) _____ 02.07.14 (дата)

(№ в реестре экспертов)


(подпись)

Калистратова Ю.Е.
(Ф.И.О.)

02.07.14
(дата)

С результатами специальной оценки условий труда ознакомлен(ы)



(подпись)

Ефремова А.Д.
(Ф.И.О. работника)

10.07.14
(дата)



(подпись)

Ткаченко К.В.
(Ф.И.О.)

10.07.14
(дата)