

Договор
№ 020/25
от 20.01.2025 г.

УТВЕРЖДАЮ

Председатель комиссии
по проведению специальной оценки
условий труда

Шняков А. Л.

(подпись, фамилия, инициалы)



«03» марта 2025 г.

ОТЧЕТ

о проведении специальной оценки условий труда
(идентификационный № 1080534)

В ОБЩЕСТВЕ С ОГРАНИЧЕННОЙ ОТВЕТСТВЕННОСТЬЮ "ТЕПЛИЧНЫЙ КОМБИНАТ ЖУРИНИЧИ"

(полное наименование работодателя)

241540, Брянская область, Брянский район, с. Журинички, ул. Лесная, стр. 22

(адрес в пределах места нахождения работодателя и адрес осуществления деятельности работодателя)

3245013281

(ИНН работодателя)

324501001

(КПП работодателя)

1173256007957

(ОГРН работодателя)

01.13.12

(код основного вида экономической деятельности по ОКВЭД)

Члены комиссии по проведению специальной оценки условий труда:

(подпись)

Попова Галина Вячеславовна

(фамилия, имя, отчество (при наличии))

03.03.25
(дата)

(подпись)

Петрова Елена Алексеевна

(фамилия, имя, отчество (при наличии))

03.03.25
(дата)

Сводная ведомость результатов проведения специальной оценки условий труда

Наименование организации: ОБЩЕСТВО С ОГРАНИЧЕННОЙ ОТВЕТСТВЕННОСТЬЮ "ТЕПЛИЧНЫЙ КОМБИНАТ ЖУРИНИЧИ"

Таблица 1

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

Таблица 2

Индивидуальный номер рабочего места	Профессия/ должность/ специальность работника	Классы (подклассы) условий труда														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)	Право на досрочное назначение страховой пенсии (да/нет)
		3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16								
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24
	Отсутствует																						
52	Начальник энергоцентра	-	-	-	2	-	-	-	-	-	-	-	2	-	-	2	-	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет
53	Инженер-механик	-	-	-	2	-	-	-	-	-	-	-	2	-	-	2	-	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет
54	Ведущий агроном-технолог	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	-	-	2	-	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет
55	Ведущий агроном по защите растений	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	-	-	2	-	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет
56	Начальник участка	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	-	-	2	-	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет
57	Главный механик	-	-	-	2	-	-	-	-	-	-	-	2	-	-	2	-	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет
58	Инженер-энергетик	-	-	-	2	-	-	-	-	-	-	-	2	-	-	2	-	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет

Дата составления: 17.02.2025

Председатель комиссии по проведению специальной оценки условий труда

Директор

(должность)

(подпись)

Шняков Алексей Леонидович

(фамилия, имя, отчество (при наличии))

03.03.25

(дата)

Члены комиссии по проведению специальной оценки условий труда:

Специалист по охране труда

(должность)

(подпись)

Попова Галина Вячеславовна

(фамилия, имя, отчество (при наличии))

03.03.25

(дата)

Заведующий складом

(должность)

(подпись)

Петрова Елена Алексеевна

(фамилия, имя, отчество (при наличии))

03.03.25

(дата)

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

3060

(№ в реестре экспертов)

(подпись)

Нестеров С.Е.

(фамилия, имя, отчество (при наличии))

17.02.2025

(дата)



Перечень рабочих мест, на которых проводилась специальная оценка условий труда

Наименование организации: ОБЩЕСТВО С ОГРАНИЧЕННОЙ ОТВЕТСТВЕННОСТЬЮ "ТЕПЛИЧНЫЙ КОМБИНАТ ЖУРИНИЧИ"

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.)																		
				Физические факторы																		
				Химический фактор	Биологический фактор	Аэрозоли преимущественно фиброгенного действия	Шум	Инфразвук	Ультразвук воздушный	Вибрация общая	Вибрация локальная	Электромагнитные поля фактора "Неионизирующие поля и излучения"	Ультрафиолетовое излучение фактора "Неионизирующие поля и излучения"	Лазерное излучение фактора "Неионизирующие поля и излучения"	Ионизирующие излучения	Микроклимат	Световая среда	Тяжесть трудового процесса	Напряженность трудового процесса			
5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20							
1	Отсутствует																					
52	Рабочее место начальника энергоцентра	1	-	-	-	1.6	-	-	-	-	1.6	-	-	-	-	-	-	-	-	6.4	-	-
53	Рабочее место инженера-механика	1	-	-	-	1.6	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	6.4	-	-
54	Рабочее место ведущего агронома-технолога	1	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	7.2	-	-
55	Рабочее место ведущего агронома по защите растений	1	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	7.2	-	-
56	Рабочее место начальника участка	1	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	6.4	-	-
57	Рабочее место главного механика	1	-	-	-	1.6	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	6.4	-	-
58	Рабочее место инженера-энергетика	1	-	-	-	1.6	-	-	-	-	-	-	1.6	-	-	-	-	-	-	6.4	-	-

Председатель комиссии по проведению специальной оценки условий труда

Директор
(должность)

(подпись)

Шняков Алексей Леонидович
(фамилия, имя, отчество (при наличии))

03.03.25
(дата)

Члены комиссии по проведению специальной оценки условий труда:

Специалист по охране труда
(должность)

(подпись)

Попова Галина Вячеславовна
(фамилия, имя, отчество (при наличии))

03.03.25
(дата)

Заведующий складом
(должность)

(подпись)

Петрова Елена Алексеевна
(фамилия, имя, отчество (при наличии))

03.03.25
(дата)

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

Начальник лаборатории
(должность)

(подпись)

Нестеров С.Е.
(фамилия, имя, отчество (при наличии))

17.02.2025
(дата)

