ИНФОРМАЦИЯ

о состоянии условий и охраны труда в организации

(Информация по охране труда)

Форма 1. **Информация об управлении охраной труда в организации**

Раздел 1.1.

|  |  |
| --- | --- |
| Дата представления |  |
| Наименование организации |  |
|  |
| (полное наименование организации) |
| ОКВЭД |  |
| ИНН |  |
| ОГРН |  |
| Адрес организации |  |
| (индекс, населенный пункт, улица, дом) |
|  |
|  |
| (юридический и фактический) |
|  |
| Руководитель (работодатель) |  |
|  |
| (должность, фамилия, имя, отчество полностью) |
| Специалист по охране труда |  |
|  |
| (должность, фамилия, имя, отчество полностью) |
| Контактный телефон |  |
| Адрес электронной почты |  |

Раздел 1.2.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| № п/п | Наименование | Показатель |
| 1 | 2 | 3 |
| 1. | Среднесписочная численность работников, всего человек, в том числе:  |  |
| 1.1. | женщин  |  |
| 1.2. | несовершеннолетних  |  |
| 2. | Численность пострадавших при несчастных случаях, всего человек, в том числе:  |  |
| 2.1. | женщин  |  |
| 2.2. | несовершеннолетних  |  |
| 3. | Численность пострадавших с легкой степенью тяжести, всего человек, в том числе:  |  |
| 3.1. | женщин  |  |
| 3.2. | несовершеннолетних  |  |
| 4. | Из них с тяжелой степенью тяжести, всего человек, в том числе:  |  |
| 4.1. | женщин  |  |
| 4.2. | несовершеннолетних  |  |
| 5. | Из них со смертельным исходом, всего человек, в том числе:  |  |
| 5.1. | женщин  |  |
| 5.2. | несовершеннолетних  |  |
| 6. | Количество групповых несчастных случаев, ед.  |  |
| 7. | Количество дней утраты трудоспособности пострадавших при несчастных случаях (число человеко-дней)  |  |
| 8. | Израсходовано средств на охрану труда за отчетный период, всего, руб.  |  |
| 9. | Израсходовано средств на охрану труда за отчетный период на одного работающего, руб.  |  |
| 10. | Наличие в организации утвержденного положения о системе управления охраной труда (да/нет)  |  |
| 11. | Наличие программы «нулевого травматизма», разработанной в соответствии с рекомендациями министерства труда и социальной защиты населения Ставропольского края (да/ нет)  |  |
| 12. | Число работающих во вредных и (или) опасных условиях труда, всего, чел.  |  |
| 13. | Число женщин работающих во вредных и (или) опасных условиях труда, чел.  |  |

Форма 2. **Сведения о проведении специальной оценки условий труда**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 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) | Количество рабочих мест, декларированных на соответствие условий труда государственным нормативным требованиям охраны труда, из числа рабочих мест, указанных в графе 3 (единиц) | Количество рабочих мест, на которых улучшены условия труда по результатам специальной оценки условий труда |
| всего | в том числе на которых проведена спецоценка | 1 класс | 2 класс | 3 класс | 4 класс |
| 3.1класс | 3.2 класс | 3.3 класс | 3.4 класс |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 |
| Рабочие места (единиц)  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Работники, занятые на рабочих местах (человек)  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| из них женщин  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| из них в возрасте до 18 лет  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| из них инвалидов  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

Форма 3. **Сведения о наличии службы (специалистов) по охране труда и обучении работников по охране труда**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| № п/п | Наименование | Показатель |
| 1 | 2 | 3 |
| 1. | Наличие освобожденного специалиста по охране труда (по штатному расписанию), (да/нет), при наличии число человек, в том числе:  |  |
| 1.1. | имеют высшее образование по направлению подготовки «Техносферная безопасность» или соответствующим ему направлениям подготовки (специальностям) по обеспечению безопасности производственной деятельности, чел.  |  |
| 1.2. | прошедших профессиональную переподготовку в области охраны труда, чел.  |  |
| 2. | Наличие специалиста с возложением обязанностей по охране труда, (да/нет), при наличии число чел.  |  |
| 3. | Количество прошедших обучение по охране труда в установленном порядке, число чел. из них:  |  |
| 3.1. | руководителя (лей) организации (месяц, год о каждом специалисте)  |  |
| 3.2. | заместителя(лей) руководителя(лей), курирующего(щих) вопросы охраны труда, (месяц, год о каждом специалисте)  |  |
| 3.3. | членов комиссии(й) по проверке знаний требований охраны труда, чел.  |  |
| 3.4. | уполномоченных по охране труда  |  |
| 3.5. | членов комитетов (комиссий) по охране труда  |  |
| 4. | Проведено обучение по охране труда в самой организации, всего чел. в том числе:  |  |

Форма 4. **Сведения об обеспеченности работников средствами индивидуальной защиты**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| № п/п | Наименование | Показатель |
| 1 | 2 | 3 |
| 1. | Число работников, подлежащих обеспечению специальной одеждой, специальной обувью и другими средствами индивидуальной защиты (далее – СИЗ) и фактически обеспечены в соответствии с типовыми нормами, чел. (план/факт)  |  |  |
| 2. | Всего израсходовано средств на СИЗ, в том числе затраты на одного работника, руб. (всего/на 1 работника)  |  |  |
| 3. | Выявленные случаи профессионального заболевания, в результате неприменения СИЗ (на основании акта о случае профессионального заболевания), чел.  |  |

Форма 5. **Сведения об обеспеченности работников санитарно-бытовыми помещениями и устройствами**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| № п/п | Наличие | Необходимое количество по нормам | Фактически обеспечено | Процент фактического обеспечения работников |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| 1. | Гардеробные помещения, штук  |  |  |  |
| 2. | Устройства питьевого водоснабжения, штук  |  |  |  |
| 3. | Душевые, штук  |  |  |  |

Форма 6. **Сведения об общественном контроле охраны труда**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| № п/п | Наименование | Показатель |
| 1 | 2 | 3 |
| 1. | Наличие комитета (комиссии) по охране труда (да/нет)  |  |
| 2. | Число уполномоченных (доверенных) лиц по охране труда, чел.  |  |
| 3. | Количество проведенных ежемесячных «Дней охраны труда» (количество дней за отчетный период)  |  |
| 4. | Наличие кабинета по охране труда, (да/нет)  |  |
| 5. | Количество уголков по охране труда, штук  |  |

Форма 7. **Сведения о реализации мероприятий,**

**направленных на развитие физической культуры и спорта**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| №п/п | Наименование | Показатель |
| 1 | 2 | 3 |
| 1. | Наличие плана мероприятий по улучшению условий и охраны труда (да/ нет)  |  |
| 2. | Наличие плана мероприятий, направленных на развитие физической культуры и спорта (да/ нет), в том числе в соответствии с которым осуществляется:  |  |
| 2.1. | компенсация работникам оплаты занятий спортом в клубах и секциях, количество работников/рублей.  |  |
| 2.2. | организация и проведение физкультурных и спортивных мероприятий, в том числе мероприятий по внедрению Всероссийского физкультурно-спортивного комплекса «Готов к труду и обороне» (ГТО), включая оплату труда методистов и тренеров, привлекаемых к выполнению указанных мероприятий, штук  |  |
| 2.3. | организация и проведение физкультурно-оздоровительных мероприятий, количество/руб.  |  |
| 2.4. | приобретение, содержание и обновление спортивного инвентаря, количество/руб.  |  |
| 2.5. | устройство новых и (или) реконструкция имеющихся помещений и площадок для занятий спортом, количество/руб.  |  |
| 2.6. | создание и развитие физкультурно-спортивных клубов, организованных в целях массового привлечения граждан к занятиям физической культурой и спортом по месту работы, количество/руб.  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Работодатель организации |  |  |
| «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ г | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| (дата) | (подпись) | (И.О.Фамилия) |
|  |  |  |
| Исполнитель |  |
| (Фамилия И.О.)  |
| (телефон) |  |  |