Приложение № 4

к Положению о предоставлении грантов в рамках

окружного конкурса на лучшее состояние условий

и охраны труда в Ямало-Ненецком автономном округе

ФОРМА ИНФОРМАЦИОННОЙ КАРТЫ

ИНФОРМАЦИОННАЯ КАРТА

1. Общие сведения

Полное наименование организации \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Наименование уполномоченного работниками представительного органа

(при наличии) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Юридический/почтовый адрес \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Телефон/факс \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Фамилия, имя, отчество руководителя \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Среднесписочная численность работающих - всего (чел.): \_\_\_\_\_\_\_\_, в том

числе женщин \_\_\_\_\_\_, в том числе лиц до 18 лет \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Количество работников - членов профсоюза \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Вид деятельности по [ОКВЭД2](consultantplus://offline/ref=2468C84A0F805474955A2CA29352516BBA31860F86E1ADB4E5D7C8EB0DE8B8AC3A51BB4A8B8FADABED51416958H5v1F) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Основные виды выполняемых работ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Дата проведения специальной оценки условий труда (аттестации рабочих мест

по условиям труда) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Виды работ с вредными и (или) опасными условиями труда \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

2. Показатели

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| № п/п | Показатель | Данные за \_\_\_\_\_\_ год | |
| всего | примечание |
| 1 | 2 | 3 | 4 |
| 1. | Численность работников, занятых на работах с вредными и (или) опасными условиями труда | чел. | % к общему количеству работающих |
| 2. | Численность работников, работающих под воздействием тяжести трудового процесса | чел. | % к общему количеству работающих |
| 3. | Численность работников, работающих под воздействием напряженности трудового процесса | чел. | % к общему количеству работающих |
| 4. | Численность работников, получающих компенсации за работу с вредными и (или) опасными условиями труда | чел. | % к общему количеству работающих |
| 5. | Численность работников, которым были улучшены условия труда за отчетный период | чел. | % к общему количеству работающих |
| 6. | Наличие и структура службы охраны труда,  в том числе | чел. | |
| Отдельное подразделение |
| Освобожденный работник |
| На условиях совместительства |
| 7. | Количество руководителей, их заместителей и специалистов, которые должны пройти обучение и проверку знаний по охране труда | чел. | % к общему количеству руководителей, их заместителей и специалистов, которые должны пройти обучение и проверку знаний по охране труда |
| Из них прошли обучение и проверку знаний |
| 8. | Количество работников, которые должны пройти обучение и проверку знаний по охране труда | чел. | % к общему количеству работников, которые должны пройти обучение и проверку знаний по охране труда |
| Из них прошли обучение и проверку знаний |
| 9. | Количество рабочих мест в организации |  |  |
| Из них количество рабочих мест, на которых проведена специальная оценка условий труда | рабочих мест | % к общему количеству рабочих мест |
| 10. | Удельный вес рабочих мест с классами условий труда 1 (оптимальные) и 2 (допустимые) | % | |
| 11. | Удельный вес рабочих мест с классами условий труда 3 (вредные), 4 (опасные) | % | |
| 12. | Количество работников, застрахованных от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний | чел. | % к общему количеству работающих |
| 13. | Количество работников, подлежащих периодическому медицинскому осмотру в отчетном периоде | чел. | % к общему количеству работников, подлежащих периодическому медицинскому осмотру в отчетном периоде |
| Из них количество работников, прошедших периодический медицинский осмотр в отчетный период |
| 14. | Наличие зарегистрированного в установленном порядке коллективного договора, имеющего раздел по охране труда (период действия коллективного договора) |  | |
| 15. | Количество выполненных мероприятий по улучшению условий и охраны труда, предусмотренных коллективным договором (соглашением) - всего | % от общего количества мероприятий | |
| 16. | Обеспеченность работников организации сертифицированной специальной одеждой, специальной обувью и другими средствами индивидуальной защиты | % к нормам | |
| 17. | Обеспеченность работников санитарно-бытовыми помещениями | % к нормам | |
| Столовыми или комнатами приема пищи |
| Умывальными |
| Гардеробными |
| Душевыми |
| Медицинскими пунктами |
| 18. | Наличие кабинета (уголка) по охране труда |  | |
| 19. | Наличие совместного комитета (комиссии) по охране труда |  | |
| 20. | Сумма израсходованных средств на мероприятия по охране труда за отчетный период - всего | тыс. руб. | |
| В том числе на одного работника - всего | тыс. руб. | |
| 21. | Количество мероприятий, проводимых в рамках Дня охраны труда |  | |

Руководитель организации \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Ф.И.О., подпись, дата)

Председатель профсоюзного комитета

или представитель иного

уполномоченного работниками

представительного органа (при наличии) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Ф.И.О., подпись, дата)

Ответственный исполнитель

Ф.И.О. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

тел. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

МП