

Договор
№ 1233
от 30.08.2018 г.

УТВЕРЖДАЮ

Председатель комиссии
по проведению специальной оценки
условий труда



С.И. Ворожун
(фамилия, инициалы)

06 ноября 2018 г.

ОТЧЕТ
о проведении специальной оценки условий труда в
Комитет по физической культуре и
спорту администрации Вологодского
муниципального района

(полное наименование работодателя)

160035, Вологодская обл., г. Вологда, ул. Пушкинская, д. 24
(место нахождения и осуществления деятельности работодателя)

3507004199

(ИНН работодателя)

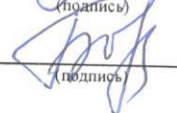
1023500595084

(ОГРН работодателя)

84.11.31

(код основного вида экономической деятельности по ОКВЭД)

Члены комиссии по проведению специальной оценки условий труда:


(подпись)

(подпись)

О.А.Рудина
Ф.И.О.

О.Н. Борник
(Ф.И.О.)

06 ноября 2018 г.
(дата)

06 ноября 2018 г.
(дата)

Сведения об организации, проводящей специальную оценку условий труда

1. Общество с ограниченной ответственностью "РАЦИО"
(полное наименование организации)

2. 160004, г. Вологда, ул. Октябрьская, д.66, офис 1; телефон/факс (8172) 72-41-86, e-mail: armracio@rambler.ru
(место нахождения и осуществления деятельности организации, контактный телефон, адрес электронной почты)

3. Номер в реестре организаций, проводящих специальную оценку условий труда (оказывающих услуги в области охраны труда) 349

4. Дата внесения в реестр организаций, проводящих специальную оценку условий труда (оказывающих услуги в области охраны труда) 05.08.2016

5. ИНН 3525357197

6. ОГРН организации 1153525030152

7. Сведения об испытательной лаборатории (центре) организации:

Регистрационный номер аттестата аккредитации организации	Дата выдачи аттестата аккредитации организации	Дата истечения срока действия аттестата аккредитации организации
1	2	3
RA.RU.21PO05	27 июня 2016 г.	бессрочно

8. Сведения об экспертах и иных работниках организации, участвовавших в проведении специальной оценки условий труда:

№ п/п	Дата проведения измерений	Ф.И.О. эксперта (работника)	Должность	Сведения о сертификате эксперта на право выполнения работ по специальной оценке условий труда		Регистрационный номер в реестре экспертов организаций, проводящих специальную оценку условий труда
				номер	дата выдачи	
1	2	3	4	5	6	7
1	11.10.2018	Егорова Наталия Сергеевна	Эксперт	003 0000488	11 февраля 2015 г.	457

9. Сведения о средствах измерений испытательной лаборатории (центра) организации, использованных при проведении специальной оценки условий труда:

№ п/п	Дата проведения измерений	Наименование вредного и (или) опасного фактора производственной среды и трудового процесса	Наименование средства измерений	Регистрационный номер в Государственном реестре средств измерений	Заводской номер средства измерений	Дата окончания срока поверки средства измерений
1	2	3	4	5	6	7
1	11.10.2018	Световая среда	Люксметр-яркомер "ТКА-ПКМ" (модель 02)	24248-04	024960	31.10.2018

Руководитель организации, проводящей специальную оценку условий труда



Дурагин Александр Иванович
Ф.И.О.

13.10.18
(дата)

М.П.

Перечень рабочих мест, на которых проводилась специальная оценка условий труда

Наименование организации: Комитет по физической культуре и спорту администрации Вологодского муниципального района

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.)																
				химический фактор	биологический фактор	аэроаэриальный фактор	шум	инфразвук	ультразвук воздушный	вибрация общая	вибрация локальная	электromагнитные поля факторы неионизирующие поля и излучения	ультрафиолетовое излучение фактора неионизирующие поля и излучения	лазерное излучение фактора неионизирующие поля и излучения	неионизирующие излучения	микроклимат	световая среда	тяжесть трудового процесса	напряженность трудового процесса	
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	
1	Председатель комитета; Система искусственного освещения Кабинет, стол с ПЭВМ	1	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	6.4	-	-	-
2	Заместитель председателя комитета по финансам; Система искусственного освещения Кабинет, стол с ПЭВМ	1	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	6.4	-	-	-

Председатель комиссии по проведению специальной оценки условий труда

С.И. Воровжун

Ф.И.О.

31.10.18

(дата)

Члены комиссии по проведению специальной оценки условий труда:

Зам. председателя по финансам

О.А. Рудина

Ф.И.О.

31.10.18

(дата)

И.о. директора БУ СШ "Олимп"

О.Н. Борник

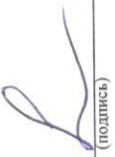
Ф.И.О.

31.10.18

(дата)




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

Эксперт
(должность)


(подпись)

Егорова Наталья Сергеевна
(Ф.И.О.)

19.10.18
(дата)

(должность)	(подпись)	Ф.И.О.	(дата)
Члены комиссии по проведению специальной оценки условий труда:			
Зам. председателя по финансам		О.А.Рудина	31.10.18
(должность)	(подпись)	Ф.И.О.	(дата)
И.о. директора БУ СШ "Олимп"		О.Н. Борник	31.10.18
(должность)	(подпись)	(Ф.И.О.)	(дата)
Эксперт(-ы) организации, проводившей специальную оценку условий труда:			
457		Егорова Наталья Сергеевна	19.10.18
(№ в реестре)	(подпись)	(Ф.И.О.)	(дата)

Перечень рекомендуемых мероприятий по улучшению условий труда

Наименование организации: Комитет по физической культуре и спорту администрации Вологодского муниципального района

Наименование структурного подразделения, рабочего места	Наименование мероприятия	Цель мероприятия	Срок выполнения	Структурные подразделения, привлекаемые для выполнения	Отметка о выполнении
1	2	3	4	5	6
-	Не предусмотрены				

Дата составления: 19.10.2018

Председатель комиссии по проведению специальной оценки условий труда

Председатель комитета _____ С.И. Воровжун _____
(должность) (подпись) (Ф.И.О.) (дата)

Члены комиссии по проведению специальной оценки условий труда:

Зам. председателя по финансам _____ О.А. Рудина _____
(должность) (подпись) (Ф.И.О.) (дата)

И.о. директора БУ СШ "Олимп" _____ О.Н. Борник _____
(должность) (подпись) (Ф.И.О.) (дата)

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

457 _____ Егорова Наталья Сергеевна _____
(№ в реестре) (подпись) (Ф.И.О.) (дата)

Комитет по физической культуре и спорту администрации Вологодского муниципального района (полное наименование работодателя)				
160035, Вологодская обл., г. Вологда, ул. Пушкинская, д. 24; Ворожун Сергей Иванович; kfkis500@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
3507004199	34264377	3300100	84.11.31	19701000001

КАРТА № 1
специальной оценки условий труда

Председатель комитета
(наименование профессии (должности) работника)

25678
(код по ОК 016-94)

Наименование структурного подразделения: -

Количество и номера аналогичных рабочих мест: Отсутствуют

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

Строка 020. Численность работающих:

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

Строка 021. СНИЛС работников:

063-693-916-96

Строка 022. Используемое оборудование: Персональный компьютер, принтер
Используемые материалы и сырье: Нет

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	-
Инfrasound	-	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 (При условии соблюдения требований СанПиН 2.2.0.555-96); возможность применения труда лиц до 18 лет - нет (СанПиН 2.4.6.2553-09, п.2.2); возможность применения труда инвалидов - да (Федеральный закон от 24 ноября 1995 г. N 181-ФЗ "О социальной защите инвалидов в Российской Федерации", Глава III. Реабилитация инвалидов, Статья 11. Индивидуальная программа реабилитации инвалида в соответствии индивидуальной программой реабилитации инвалида (ИПР));
3. Рекомендуемые режимы труда и отдыха: в соответствии с графиком работы организации.

Дата составления: 19.10.2018

Председатель комиссии по проведению специальной оценки условий труда

Председатель комитета (должность) _____ (подпись) _____ С.И. Ворожун (Ф.И.О.) _____ 31.10.18 (дата)

Члены комиссии по проведению специальной оценки условий труда:

Зам. председателя по финансам (должность) _____ (подпись) _____ О.А.Рудина (Ф.И.О.) _____ 31.10.18 (дата)

И.о. директора БУ СШ "Олимп" (должность) _____ (подпись) _____ О.Н. Борник (Ф.И.О.) _____ 31.10.18 (дата)

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

457 (№ в реестре) _____ (подпись) _____ Егорова Наталия Сергеевна (Ф.И.О.) _____ 19.10.2018 (дата)

С результатами специальной оценки условий труда ознакомлен(ы)

(подпись) _____ Ворожун Сергей Иванович (Ф.И.О. работника) _____ 31.10.18 (дата)

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

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

ПРОТОКОЛ проведения исследований (испытаний) и измерений световой среды

№ 1-О
(идентификационный номер протокола)

1. Дата проведения измерений (оценки): 11.10.2018

2. Сведения о работодателе:

2.1. Наименование работодателя: Комитет по физической культуре и спорту администрации Вологодского муниципального района

2.2. Место нахождения и место осуществления деятельности работодателя: 160035, Вологодская обл., г. Вологда, ул. Пушкинская, д. 24

2.3. Наименование структурного подразделения: -

3. Сведения о рабочем месте:

3.1. Номер рабочего места: 1

3.2. Наименование рабочего места: Председатель комитета

3.3. Код по ОК 016-94: 25678

4. Сведения о средствах измерения:

Наименование средства измерения	Заводской номер	№ свидетельства	Действительно до:
Люксметр-яркометр "ТКА-ПКМ" (модель 02)	024960	3/4173	31.10.2018

Сведения о вспомогательном оборудовании:

Наименование средства измерения	Заводской номер	№ свидетельства	Действие поверки
Мультиметр цифровой АРРА-61	77450618	2057/4	28.09.2018- 27.09.2019

5. НД, устанавливающие метод проведения измерений и оценок и регламентирующие ПДК, ПДУ, нормативные значения измеряемого и оцениваемого фактора:

- Руководство по эксплуатации на Люксметр-Яркочмер "ТКА-ПКМ" (модель 02);
- "Методика проведения специальной оценки условий труда" (утв. приказом Минтруда России №33н от 24 января 2014 г., зарегистрирован в Минюсте 21 марта 2014, № 31689, (в ред. Приказов Минтруда России от 20.01.2015 N 24н, от 07.09.2015 N 602н, от 14.11.2016 N 642н));
- СанПиН 2.2.1/2.1.1.1278-03 Гигиенические требования к естественному, искусственному и совмещенному освещению жилых и общественных зданий (Постановление Главного государственного санитарного врача РФ от 08 апреля 2003 года №2.2.1/2.1.1.1278-03, (с изменениями на 15 марта 2010 года);
- ГОСТ 24940-2016. Межгосударственный стандарт. Здания и сооружения. Методы измерения освещенности (введен в действие Приказом Росстандарта от 20.10.2016 N 1442-ст).

6. Характеристика осветительного оборудования (осветительных приборов):

Наименование рабочей зоны	Тип светильников	Тип ламп	Мощность ламп, Вт	Высота подвеса, м	Доля негорящих ламп, %
Кабинет, стол с ПЭВМ		ЛБ	20		

7. Фактические и нормативные значения измеряемых параметров:

Наименование измеряемых параметров, рабочей поверхности	Фактическое значение	Нормативное значение	Класс условий труда	Время пребывания, %
Кабинет, стол с ПЭВМ		СанПиН 2.2.1/2.1.1.1278-03, т.2, п.13		80
Освещенность рабочей поверхности, лк	430	400	2	

8. Заключение:

фактический уровень вредного фактора соответствует гигиеническим нормативам
- класс (подкласс) условий труда - 2

9. Эксперт(ы) по проведению специальной оценки условий труда:

457
(№ в реестре)

Эксперт
(должность)

(подпись)

Егорова Наталья Сергеевна
(Ф.И.О.)

Исследования (испытания) и измерения проведены испытательной лабораторией ООО «РАЦИО»

Регистрационный номер аттестата аккредитации ИЛ	Дата получения	Дата окончания
RA.RU.21PO05	27.06.2016	бессрочно

Комитет по физической культуре и спорту администрации Вологодского муниципального района (полное наименование работодателя)				
160035, Вологодская обл., г. Вологда, ул. Пушкинская, д. 24; Ворожун Сергей Иванович; kfkis500@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
3507004199	34264377	3300100	84.11.31	19701000001

КАРТА № 2
специальной оценки условий труда

Заместитель председателя комитета по финансам
(наименование профессии (должности) работника)

25678 03
(код по ОК 016-94)

Наименование структурного подразделения: -

Количество и номера аналогичных рабочих мест: Отсутствуют

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

Строка 020. Численность работающих:

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

Строка 021. СНИЛС работников:

073-860-097-79

Строка 022. Используемое оборудование: Персональный компьютер, принтер
Используемые материалы и сырье: Нет

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 (При условии соблюдения требований СанПиН 2.2.0.555-96); возможность применения труда лиц до 18 лет - нет (СанПиН 2.4.6.2553-09, п.2.2); возможность применения труда инвалидов - да (Федеральный закон от 24 ноября 1995 г. N 181-ФЗ "О социальной защите инвалидов в Российской Федерации", Глава III. Реабилитация инвалидов, Статья 11. Индивидуальная программа реабилитации инвалида в соответствии индивидуальной программой реабилитации инвалида (ИПР));
3. Рекомендуемые режимы труда и отдыха: в соответствии с графиком работы организации.

Дата составления: 19.10.2018

Председатель комиссии по проведению специальной оценки условий труда

Председатель комитета _____ С.И. Ворожун _____ 31.10.18
 (должность) (подпись) (Ф.И.О.) (дата)

Члены комиссии по проведению специальной оценки условий труда:

Зам. председателя по _____ О.А. Рудина _____ 31.10.18
 финансам (должность) (подпись) (Ф.И.О.) (дата)

И.о. директора БУ СШ _____ О.Н. Борник _____ 31.10.18
 "Олимп" (должность) (подпись) (Ф.И.О.) (дата)

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

457 _____ Егорова Наталия Сергеевна _____ 19.10.2018
 (№ в реестре) (подпись) (Ф.И.О.) (дата)

С результатами специальной оценки условий труда ознакомлен(ы)

_____ Рудина Ольга Александровна _____ 31.10.18
 (подпись) (Ф.И.О. работника) (дата)

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

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

ПРОТОКОЛ
проведения исследований (испытаний) и измерений световой среды

№ 2-О
(идентификационный номер протокола)

1. Дата проведения измерений (оценки): 11.10.2018

2. Сведения о работодателе:

2.1. Наименование работодателя: Комитет по физической культуре и спорту администрации Вологодского муниципального района

2.2. Место нахождения и место осуществления деятельности работодателя: 160035, Вологодская обл., г. Вологда, ул. Пушкинская, д. 24

2.3. Наименование структурного подразделения: -

3. Сведения о рабочем месте:

3.1. Номер рабочего места: 2

3.2. Наименование рабочего места: Заместитель председателя комитета по финансам

3.3. Код по ОК 016-94: 25678 03

4. Сведения о средствах измерения:

Наименование средства измерения	Заводской номер	№ свидетельства	Действительно до:
Люксметр-яркомер "ТКА-ПКМ" (модель 02)	024960	3/4173	31.10.2018

Сведения о вспомогательном оборудовании:

Наименование средства измерения	Заводской номер	№ свидетельства	Действие поверки
Мультиметр цифровой АРРА-61	77450618	2057/4	28.09.2018- 27.09.2019

5. НД, устанавливающие метод проведения измерений и оценок и регламентирующие ПДК, ПДУ, нормативные значения измеряемого и оцениваемого фактора:

- Руководство по эксплуатации на Люксметр-Яркомер "ТКА-ПКМ" (модель 02);
- "Методика проведения специальной оценки условий труда" (утв. приказом Минтруда России №33н от 24 января 2014 г., зарегистрирован в Минюсте 21 марта 2014, № 31689, (в ред. Приказов Минтруда России от 20.01.2015 N 24н, от 07.09.2015 N 602н, от 14.11.2016 N 642н));
- СанПиН 2.2.1/2.1.1.1278-03 Гигиенические требования к естественному, искусственному и совмещенному освещению жилых и общественных зданий (Постановление Главного государственного санитарного врача РФ от 08 апреля 2003 года №2.2.1/2.1.1.1278-03, (с изменениями на 15 марта 2010 года);
- ГОСТ 24940-2016. Межгосударственный стандарт. Здания и сооружения. Методы измерения освещенности (введен в действие Приказом Росстандарта от 20.10.2016 N 1442-ст).

6. Характеристика осветительного оборудования (осветительных приборов):

Наименование рабочей зоны	Тип светильников	Тип ламп	Мощность ламп, Вт	Высота подвеса, м	Доля негорящих ламп, %
Кабинет, стол с ПЭВМ		ЛБ	20		

7. Фактические и нормативные значения измеряемых параметров:

Наименование измеряемых параметров, рабочей поверхности	Фактическое значение	Нормативное значение	Класс условий труда	Время пребывания, %
Кабинет, стол с ПЭВМ		СанПиН 2.2.1/2.1.1.1278-03, т.2, п.13		100
Освещенность рабочей поверхности, лк	400	400	2	

8. Заключение:

фактический уровень вредного фактора соответствует гигиеническим нормативам
- класс (подкласс) условий труда - 2

9. Эксперт(ы) по проведению специальной оценки условий труда:

457
(№ в реестре)

Эксперт
(должность)

(подпись)

Егорова Наталия Сергеевна
(Ф.И.О.)

Исследования (испытания) и измерения проведены испытательной лабораторией ООО «РАЦИО»

Регистрационный номер аттестата аккредитации ИЛ	Дата получения	Дата окончания
RA.RU.21PO05	27.06.2016	бессрочно