|  |
| --- |
| Общество с ограниченной ответственностью ООО «Ромашка»  |
| (полное наименование работодателя) |
| 142181, Московская область, город Подольск, ул. Ромашковая gr@.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 ОКАТО (ОКТМО с 01.01.2014 г.) |
|  |  |  |  |  |

# КАРТА № специальной оценки условий труда

|  |  |
| --- | --- |
| Менеджер по работе с клиентами |  |
| (наименование профессии (должности) работника) | (код по ОК 016-94) |

Наименование структурного подразделения:

Количество и номера аналогичных рабочих мест: Отсутствуют

**Строка 010.** Выпуск ЕТКС, ЕКС, ПС     Тарифно-квалификационные характеристики по общеотраслевым профессиям рабочих, утв. постановлением Министерства труда Российской Федерации от 10 ноября 1992 г. N 31 (в ред. Постановлений Минтруда РФ от 15.01.1993 N 3, от 28.01.1993 N 10, от 05.02.1993 N 17, от 03.03.1993 N 43, от 05.04.1993 N 74, от 05.04.1993 N 75, от 12.07.1993 N 134, от 04.11.1993 N 168, от 28.12.1994 N 88, от 31.01.1997 N 5, от 04.02.1997 N 7, от 01.06.1998 N 19, от 12.08.1998 N 33, от 04.08.2000 N 56, Приказов Минздравсоцразвития РФ от 24.10.2005 N 648, от 24.11.2008 N 665, с изм., внесенными Постановлением Минтруда РФ от 16.07.2003 N 54)
(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:

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |

**Строка 022.** Используемое оборудование: Персональный компьютер, сканер

Используемые материалы и сырье: Отсутствуют

**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 | - | не оценивалась | - |  |
|  | Тяжесть трудового процесса | 2 | 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. Рекомендуемые режимы труда и отдыха: в соответствии с графиком работы организации;
 3. Рекомендации по подбору работников: с учетом требований Глав 36, 41, 42 Трудового кодекса РФ; Статей 21 - 24 Федерального закона от 24 ноября 1995 г. N 181-ФЗ "О социальной защите инвалидов в Российской Федерации".*

Дата составления:

Председатель комиссии по проведению специальной оценки условий труда

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |
| (должность) |  | (подпись) |  | (Ф.И.О.) |  | (дата) |

Члены комиссии по проведению специальной оценки условий труда:

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |
| (должность) |  | (подпись) |  | (Ф.И.О.) |  | (дата) |
|  |  |  |  |  |  |  |
| (должность) |  | (подпись) |  | (Ф.И.О.) |  | (дата) |
|  |  |  |  |  |  |  |
| (должность) |  | (подпись) |  | (Ф.И.О.) |  | (дата) |
|  |  |  |  |  |  |  |
| (должность) |  | (подпись) |  | (Ф.И.О.) |  | (дата) |

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

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |
| (№ в реестре экспертов) |  | (подпись) |  | (Ф.И.О.) |  | (дата) |

С результатами специальной оценки условий труда ознакомлен(ы)

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |
| (подпись) |  | (Ф.И.О. работника) |  | (дата) |  | (СНИЛС) |
|  |  |  |  |  |  |  |
| (подпись) |  | (Ф.И.О. работника) |  | (дата) |  | (СНИЛС) |
|  |  |  |  |  |  |  |
| (подпись) |  | (Ф.И.О. работника) |  | (дата) |  | (СНИЛС) |
|  |  |  |  |  |  |  |
| (подпись) |  | (Ф.И.О. работника) |  | (дата) |  | (СНИЛС) |
|  |  |  |  |  |  |  |
| (подпись) |  | (Ф.И.О. работника) |  | (дата) |  | (СНИЛС) |
|  |  |  |  |  |  |  |
| (подпись) |  | (Ф.И.О. работника) |  | (дата) |  | (СНИЛС) |
|  |  |  |  |  |  |  |
| (подпись) |  | (Ф.И.О. работника) |  | (дата) |  | (СНИЛС) |
|  |  |  |  |  |  |  |
| (подпись) |  | (Ф.И.О. работника) |  | (дата) |  | (СНИЛС) |
|  |  |  |  |  |  |  |
| (подпись) |  | (Ф.И.О. работника) |  | (дата) |  | (СНИЛС) |
|  |  |  |  |  |  |  |
| (подпись) |  | (Ф.И.О. работника) |  | (дата) |  | (СНИЛС) |
|  |  |  |  |  |  |  |
| (подпись) |  | (Ф.И.О. работника) |  | (дата) |  | (СНИЛС) |