

Сводная ведомость результатов проведения специальной оценки условий труда

Наименование организации: Санкт-Петербургское государственное бюджетное учреждение социального обслуживания населения «Центр социальной реабилитации инвалидов и детей-инвалидов Невского района Санкт-Петербурга»

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.)	15	15	0	15	0	0	0	0	0
Работники, занятые на рабочих местах (чел.)	15	15	0	15	0	0	0	0	0
из них женщин	15	15	0	15	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)
		Химический фактор	Биологический фактор	Аэрозоли преимущественно фиброгенного действия	Шум	Инфразвук	Ультразвук воздушный	Вибрация общая	Вибрация локальная	Неионизирующие излучения	Ионизирующие излучения	Параметры микроклимата	Параметры световой среды	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	21	22	23	24
Аппарат																							
СПб, ул. Чудновского, д.4, корп.1																							
01.14	Документовед	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	1	-	2	-	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет
01.15	Специалист по связям с общественностью	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	2	-	2	-	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет
Отделение срочного социального обслуживания инвалидов трудоспособного возраста и детей инвалидов																							
СПб, ул. Чудновского, д.4, корп.1																							
06.01	Заведующий отделением	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	1	-	2	-	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет
06.02	Специалист по социальной работе	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	1	-	2	-	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет

17.09	Рабочее место медицинской сестры; Осветительная аппаратура, трудовой процесс	1	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	3.1	7.8	-
Специализированное отделение социально-медицинского обслуживания на дому детей инвалидов № 2																			
СПб, Октябрьская наб. д.76, корп.1																			
24.06	Рабочее место няни; трудовой процесс	1	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	8	-
Отделение социального сопровождения участников специальной военной операции и членов их семей																			
СПб, ул. Чудновского, д.4, корп.1																			
27.01	Рабочее место заведующего отделением; Осветительная аппаратура, трудовой процесс	1	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	6.4	8	-
27.02	Рабочее место специалиста по социальной работе; Осветительная аппаратура, трудовой процесс	1	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	6.4	8	-
27.03	Рабочее место медицинского психолога; Осветительная аппаратура, трудовой процесс	1	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	6.4	8	-
27.04	Рабочее место специалиста по социальной реабилитации; Осветительная аппаратура, трудовой процесс	1	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	6.4	8	-
27.05	Рабочее место специалиста по социальной реабилитации; Осветительная аппаратура, трудовой процесс	1	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	6.4	8	-
27.06	Рабочее место специалиста по социальной реабилитации; Осветительная аппаратура, трудовой процесс	1	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	6.4	8	-

Председатель комиссии по проведению специальной оценки условий труда

Заместитель директора по общим вопросам
(должность)

(подпись)

Плаксин О.А.

(фамилия, имя, отчество (при наличии))

(дата)

Члены комиссии по проведению специальной оценки условий труда:

Специалист по охране труда

(должность)

(подпись)

Бровко В.С.

(фамилия, имя, отчество (при наличии))

(дата)

Заместитель директора, председатель первичной профсоюзной организации

(должность)

(подпись)

Гаврилова А.Е.

(фамилия, имя, отчество (при наличии))

(дата)

Юрисконсульт

(должность)

(подпись)

Бобровская О.В.

(фамилия, имя, отчество (при наличии))

(дата)

Специалист по кадрам

(должность)

(подпись)

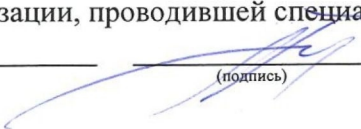
Калимуллина П.Р.

(фамилия, имя, отчество (при наличии))

(дата)

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

Эксперт
(должность)


(подпись)

Белькина Т.А.
(фамилия, имя, отчество (при наличии))

19.05.2025
(дата)