

УТВЕРЖДАЮ

Председатель комиссии
по проведению специальной оценки
условий труда


(подпись)

Павлова И.А.
(фамилия, инициалы)

«01» 01 2023 г.

ОТЧЕТ
о проведении специальной оценки условий труда
(идентификационный № 620995)

В
**Обществе с ограниченной
ответственностью "Три-3"**
(полное наименование работодателя)

350047, Краснодарский край, г. Краснодар, ул. Красных Партизан, д. 34, офис 68;
129301, г. Москва, ул. Б. Галушкина, д. 3
(место нахождения и осуществления деятельности работодателя)

2308092939

(ИНН работодателя)

771743001

(КПП работодателя)





1032304158193

(ОГРН работодателя)

86.21

(код основного вида экономической деятельности по ОКВЭД)

Члены комиссии по проведению специальной оценки условий труда:

 (подпись)	<u>Бураков Д.А.</u> (Ф.И.О.)	<u>01.01.2023</u> (дата)
 (подпись)	<u>Юнусова Г.Р.</u> (Ф.И.О.)	<u>01.01.2023</u> (дата)
 (подпись)	<u>Шовба Е.С.</u> (Ф.И.О.)	<u>01.01.2023</u> (дата)
 (подпись)	<u>Еремина М.В.</u> (Ф.И.О.)	<u>01.01.2023</u> (дата)

Сводная ведомость результатов проведения специальной оценки условий труда

Наименование организации: Общество с ограниченной ответственностью "Три-3"

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.)	6	6	0	6	0	0	0	0	0
Работники, занятые на рабочих местах (чел.)	6	6	0	6	0	0	0	0	0
из них женщины	6	6	0	6	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)	Льготное пенсионное обеспечение (да/нет)	
		химический	биологический	экстремно-повышенная физическая нагрузка	шум	инфразвук	ультразвук воздушный	вибрация общая	вибрация локальная	неионизирующее излучение	ионизирующее излучение	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	
	Группа по работе с внешней сетью																							
1	Старший медицинский представитель	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	-	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет
	Группа по маркетингу и рекламе																							
2	Руководитель группы	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	-	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет
	Группа бухгалтерского учета																							
3	Старший бухгалтер	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	-	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет
	Амбулатория																							
4	Заместитель главного врача по организационно-методической работе	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	-	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет

Перечень рекомендуемых мероприятий по улучшению условий труда

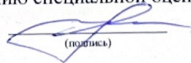
Наименование организации: Общество с ограниченной ответственностью "Гри-З"

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
<i>Группа по работе с внешней сетью</i>					
1. Старший медицинский представитель	Рекомендации по улучшению условий труда: не требуются				
<i>Группа по маркетингу и рекламе</i>					
2. Руководитель группы	Рекомендации по улучшению условий труда: не требуются				
<i>Группа бухгалтерского учета</i>					
3. Старший бухгалтер	Рекомендации по улучшению условий труда: не требуются				
<i>Амбулатория</i>					
4. Заместитель главного врача по организационно-методической работе	Рекомендации по улучшению условий труда: не требуются				
<i>Рефракционное отделение</i>					
5. Медицинская сестра палатная	Рекомендации по улучшению условий труда: не требуются				
<i>Отделение общего лечебного контроля</i>					
6. Врач-офтальмолог	Рекомендации по улучшению условий труда: не требуются				

Дата составления: 30.11.2022

Председатель комиссии по проведению специальной оценки условий труда

Директор филиала
(должность)


(подпись)

Павлова И.А.
(Ф.И.О.)

(дата)

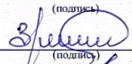


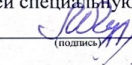
Члены комиссии по проведению специальной оценки условий труда:

Руководитель направления по ОТ, ПБ,
ГО и ЧС



Бураков Д.А.

04.01.2023

(должность)	(подпись)	(Ф.И.О.)	(дата)
Руководитель (должность)		Зеруаишова А.В. Юнусова Г.Р. (Ф.И.О.)	(дата)
Главная медицинская сестра (должность)		Шовба Е.С. (Ф.И.О.)	(дата)
Уполномоченный по охране труда (должность)		Еремينا М.В. (Ф.И.О.)	(дата)
Эксперт(ы) организации, проводившей специальную оценку условий труда:			
643 (№ в реестре экспертов)		Чураенкова Мария Александровна (Ф.И.О.)	30.11.2022 (дата)