



Таблица 2

Индивидуальный номер рабочего места	Профессия/должность специалиста работника	Классы (подклассы) условий труда																	Льготное пенсионное обеспечение (да, нет)					
		химический	биологический	возроили преимущественно фиброгенного действия	шум	инфразвук	ультразвук воздушный	вибрация общая	вибрация локальная	неонизирующие излучения	неонизирующие излучения	параметры микроклимата	световая среда	тяжесть трудового процесса	напряженность трудового процесса	Итоговый класс (подкласс) условий труда	Итоговый класс (подкласс) условий труда с учетом эфективного 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	
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	
1	Специалист ВУС	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	1	-	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет
2	Специалист по связям с общественностью	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	1	-	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	

Дата составления: 25.09.2024

Председатель комиссии по проведению специальной оценки условий труда  
 Заместитель Главы Администрации  
 Сельсовета

*Александр*  
 (подпись)

Ковалевская Ольга Анатольевна  
 (фамилия, имя, отчество (при наличии))

*25.09.2024*  
 (дата)

Члены комиссии по проведению специальной оценки условий труда:

Глава Макарьевский сельсовета  
 (должность)

*Алла*  
 (подпись)

Аллатова Ольга Николаевна  
 (фамилия, имя, отчество (при наличии))

*25.09.2024*  
 (дата)

Депутат Макарьевский сельсовета депутатов  
 сельского созова  
 (должность)

*Н.С.Сверт*  
 (подпись)

Евдокимова Наталья Ивановна  
 (фамилия, имя, отчество (при наличии))

*25.09.2024*  
 (дата)

Эксперт (-ы) организации, проводившей специальную оценку условий труда:  
 4049

(№ в реестре экспертов)

*Р.Р.*  
 (подпись)

Мелихов Сергей Владимирович  
 (фамилия, имя, отчество (при наличии))

25.09.2024  
 (дата)

**Перечень рекомендуемых мероприятий по улучшению условий труда**

Наименование структурного подразделения, рабочего места	Наименование мероприятия	Цель мероприятия	Срок выполнения	Структурные подразделения, привлекаемые для выполнения мероприятия	Отметка о выполнении
1	2	3	4	5	6
<b>Мероприятия по улучшению условий труда не требуются</b>					

Дата составления: 25.09.2024

Председатель комиссии по проведению специальной оценки условий труда:

Заместитель Главы Администрации Сельсовета

(должность)

*Ковалевская*  
(подпись)

Ковалевская Ольга Анатольевна

(фамилия, имя, отчество (при наличии))

*25.09.2024*  
(дата)

Члены комиссии по проведению специальной оценки условий труда:

Глава Макарьевский сельсовета

(должность)

*Алпатов*  
(подпись)

Алпатов Ольга Николаевна

(фамилия, имя, отчество (при наличии))

*25.09.2024*  
(дата)

Депутат Макарьевский сельсовета депутатов

сельского созыва

(должность)

*Евдокимова*  
(подпись)

Евдокимова Наталья Ивановна

(фамилия, имя, отчество (при наличии))

*25.09.2024*  
(дата)

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

4049

(№ в реестре экспертов)

*Мелихов*  
(подпись)

Мелихов Сергей Владимирович

(фамилия, имя, отчество (при наличии))

25.09.2024  
(дата)