Приложение

к Порядку осуществления отдельных государственных полномочий по государственному управлению охраной труда на территории Партизанского городского округа, утвержденному постановлением администрации Партизанского городского округа

от «18» марта2013 года № 231-па

«Приложение

к Порядку осуществления отдельных государственных полномочий по государственному управлению охраной труда на территории Партизанского городского округа, утвержденному постановлением администрации Партизанского городского округа

от «24» ноября 2020 г. № 1468-па

**ИНФОРМАЦИЯ**

**о состоянии условий и охраны труда в организации**

(полное наименование организации, адрес, тел. / факс)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| №  п/п | Наименование показателей | Количественные показатели |
| Отчетный период |
| 1 | 2 | 3 |
| 1. | Численность работающих |  |
| 2. | Наличие комиссии (комитета) по охране труда |  |
| 3. | Численность уполномоченных (доверенных) лиц по охране труда |  |
| 4. | Наличие программы «Нулевой травматизм» |  |
| 5. | Количество рабочих мест в организации |  |
| 6. | Количество рабочих мест, на которых проведена специальная оценка условий труда в отчетном периоде |  |
| 7. | Количество рабочих мест, на которых планируется проведение СОУТ до конца года |  |
| 8. | Количество рабочих мест с вредными и (или) опасными условиями труда с классами вредности: 3.1; 3.2; 3.3; 3.4; 4 по результатам СОУТ |  |
| 9. | Обучено по охране труда (бесплатно) непосредственно вашей организацией за отчетный период, всего |  |
|  | **в том числе*:*** |  |
| 9.1. | специалистов |  |
| 9.2. | работников |  |
| 10. | Подлежит периодическому медицинскому осмотру за отчетный год, чел. |  |
| 11. | Прошли периодический медицинский осмотр в отчетном периоде, чел. |  |
| 12. | Наличие сертификата участника Концепции «нулевого травматизма» |  |
| 13. | Наличие мероприятий по профилактике ВИЧ-инфекции на рабочих местах и недопущению дискриминации и стигматизации в коллективе лиц, живущих с ВИЧ-инфекцией |  |
| 14. | Наличие оценки профессиональных рисков |  |
| 15. | Вид деятельности, ОКВЭД |  |

Телефон (факс), занимаемая должность, Ф.И.О., исполнителя»