Заявка

на участие в конкурсе «На лучшую организацию работы по охране труда

 в Шелеховском районе» по итогам \_\_\_\_ года

*полное наименование участника*

заявляет о своем намерении принять участие в конкурсе «На лучшую организацию работы по охране труда в Шелеховском районе».

С Положением о конкурсе «На лучшую организацию работы по охране труда в Шелеховском районе» ознакомлен.

Полноту и достоверность сведений, указанных в настоящей заявке и прилагаемых к ней документов, гарантирую.

Уведомлен о том, что в случае предоставления недостоверных сведений буду отстранён от участия в конкурсе.

К заявке прилагаю следующие документы:

 1) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ;

 2) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ;

 3) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

Руководитель организации

(индивидуальный предприниматель)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 «\_\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ г.

М.П.

Таблица

показателей по охране труда

Раздел I. Общие сведения

1. Организация, индивидуальный предприниматель \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(полное наименование; фамилия, имя, отчество (при наличии)

(для индивидуальных предпринимателей))

2. Место нахождения (место жительства)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

3. Телефон/факс\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

4. Организационно-правовая форма\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

5. Вид экономической деятельности\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

6. Класс профессионального риска\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

7. Ф.И.О. руководителя (полностью), рабочий телефон\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

8. Ф.И.О. специалиста по охране труда (полностью), рабочий телефон \_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

9. Ф.И.О. председателя выборного органа первичной профсоюзной организации (полностью), рабочий телефон\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

10. Регистрационный номер в территориальном органе Фонда социального страхования Российской Федерации\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Раздел II. Показатели по охране труда

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| N п/п | Показатели | Данные на1 января прошлого года  | Данные на1 января текущего года |
| 1. Общие сведения об организации, индивидуальном предпринимателе |
| 1.  | Среднесписочная численность работников, человек  |  |  |
| 2.  | Наличие коллективного договора, да (дата утверждения)/нет  |  |  |
| 3.  | Общее количество рабочих мест, ед./количество работников, занятых на данных рабочих местах, человек  |  |  |
| 4. | Количество рабочих мест, на которых проведена специальная оценка условий труда, ед./количество работников, занятых на данных рабочих местах, человек |  |  |
| 5.  | Уровень проведения специальной оценки условий труда (аттестации рабочих мест по условиям труда) в организации, у индивидуального предпринимателя <1>, % |  |  |
| 6.  | Удельный вес рабочих мест, на которых по результатам специальной оценки условий труда (аттестации рабочих мест по условиям труда) установлены вредные и опасные условия труда (3 и 4 класс) <2>,% |  |  |
| 2. Показатели производственного травматизма |
| 7.  | Численность пострадавших с утратой трудоспособности на 1 рабочий день и более и со смертельным исходом в расчете на 1000 работающих (коэффициент частоты, Кч), <3> |  |  |
| 8.  | Численность пострадавших со смертельным исходом в расчете на 1000 работающих (коэффициент частоты смертности, Кчсм), <4> |  |  |
| 3. Показатели работы по охране труда |
| 9. | Обеспеченность сертифицированной специальной одеждой, специальной обувью и другими средствами индивидуальной защиты, % от потребности на год <5> |  |  |
| 10. | Наличие нормативного документа, регламентирующего систему управления охраной труда в организации, у индивидуального предпринимателя, да (дата утверждения)/нет  |  |  |
| 11. | Наличие программы (плана мероприятий) по улучшению условий и охраны труда, да (дата утверждения)/нет:  |  |  |
| 12.  | Уровень реализации мероприятий программы (плана мероприятий), % от общего числа запланированных мероприятий  |  |  |
| 13. | Внедрение 3-(2-)ступенчатого контроляпо охране труда, да/нет  |  |  |
| 14. | Наличие службы (специалиста) по охране труда либо лица, выполняющего соответствующие функции по договору, да/нет <6> |  |  |
| 15. | Наличие комитетов (комиссий) по охране труда или уполномоченных (доверенных) лиц по охране труда профсоюза (трудового коллектива), да/нет  |  |  |
| 16. | Наличие уполномоченных (доверенных) лиц по охране труда выборного органа первичной профсоюзной организации (трудового коллектива), да/нет |  |  |
| 17. | Удельный вес работников, прошедших обучение по охране труда, от общей численности работников, %  |  |  |
| 18. | Наличие оборудованного кабинета (уголка) по охране труда, да/нет  |  |  |
| 19. | Количество проведенных информационных мероприятий по охране труда (семинары, выставки, дни охраны труда и прочее) |  |  |
| 20. | Уровень охвата работников обязательных предварительными и периодическими медицинскими осмотрами(обследованиями), % от количества работников, подлежащих данным осмотрам  |  |  |
| 21. | Исполнение предписаний органов надзора и контроля (при наличии) |  |  |

Руководитель организации \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(индивидуальный предприниматель) подпись, Ф.И.О.

М.П.

Председатель выборного органа \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

первичной профсоюзной организации подпись, Ф.И.О.

(представитель работников) <7>

--------------------------------

<1> Учитываются материалы специальной оценки условий труда (аттестации рабочих мест по условиям труда) за последние 5 лет (или менее 5 лет) в соответствии с нормативными правовыми актами.

 Число РМ

 Ур = ----------------------- x 100%,

 Общ. кол. РМ

где:

Ур – уровень проведения специальной оценки условий труда (аттестации рабочих мест по условиям труда) в организации;

Число РМ– число рабочих мест, на которых проведена оценка условий труда;

Общ. кол. РМ – общее количество рабочих мест в организации.

<2> Кол. РМ (3 и 4 класс)

 Ув = --------------------------------- x 100%,

 Общ. кол. РМ

где:

Ув - удельный вес рабочих мест, на которых по результатам специальной оценки условий труда (аттестации рабочих мест по условиям труда) установлены вредные и опасные условия труда (3 и 4 класс);

Кол. РМ (3 и 4 класс) – количество рабочих мест с 3 и 4 классом условий труда;

Общ. кол. РМ – общее количество рабочих мест в организации.

<3> Нс

 Кч = ---------- x 1000,

 Чр

где:

Кч – коэффициент частоты;

Нс – численность пострадавших с утратой трудоспособности на 1 рабочий день и более и со смертельным исходом;

Чр – общая численность работников в организации.

<4> Нсс

 Кчсм = ---------- x 1000,

 Чр

где:

Кчсм – коэффициент частоты смертности;

Нсс – численность пострадавших со смертельным исходом;

Чр – общая численность работников в организации.

<5> В соответствии с действующими нормами бесплатной выдачи работникам средств индивидуальной защиты.

<6> Для организаций, индивидуальных предпринимателей с численностью 50 и менее работников.

<7> При его наличии.