

Договор
№ 193
от 29.04.2025 г.

УТВЕРЖДАЮ

Председатель комиссии
по проведению специальной оценки
условий труда



Симачкова С. Б.
(подпись) (фамилия, инициалы)

« 03 » 06 2025 г.

ОТЧЕТ
о проведении специальной оценки условий труда
(идентификационный № 1149697.)

В **МУНИЦИПАЛЬНОМ БЮДЖЕТНОМ ДОШКОЛЬНОМ**
ОБРАЗОВАТЕЛЬНОМ УЧРЕЖДЕНИИ «ЦЕНТР РАЗВИТИЯ
РЕБЁНКА –ДЕТСКИЙ САД №82«СОЛНЕЧНЫЕ ЛУЧИКИ»
НИЖНЕКАМСКОГО МУНИЦИПАЛЬНОГО РАЙОНА
РЕСПУБЛИКИ ТАТАРСТАН

(полное наименование работодателя)

423585 г.Нижнекамск пр. Химиков д.55

(место нахождения и осуществления деятельности работодателя)

1651028343
(ИНН работодателя)

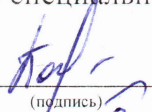
165101001
(КПП работодателя)

1021602502382
(ОГРН работодателя)

85.11

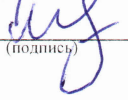
(код основного вида экономической деятельности по ОКВЭД)

Члены комиссии по проведению специальной оценки условий труда:


(подпись)

Болтачева Венера Вячеславовна
(фамилия, имя, отчество (при наличии))

03.06.2025
(дата)


(подпись)

Мясникова Елена Владимировна
(фамилия, имя, отчество (при наличии))

03.06.2025
(дата)

Сводная ведомость результатов проведения специальной оценки условий труда

Наименование организации: МУНИЦИПАЛЬНОЕ БЮДЖЕТНОЕ ДОШКОЛЬНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ «ЦЕНТР РАЗВИТИЯ РЕБЁНКА – ДЕТСКИЙ САД №82 «СОЛНЕЧНЫЕ ЛУЧИКИ» НИЖНЕКАМСКОГО МУНИЦИПАЛЬНОГО РАЙОНА РЕСПУБЛИКИ ТАТАР-СТАН

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	2	4	5	6	7	8	9	10			
Рабочие места (ед.)	2	2	2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Работники, занятые на рабочих местах (чел.)	2	2	2	0	0	0	2	0	0	0	0	0	0
из них женщин	2	2	2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
из них лиц в возрасте до 18 лет	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
из них инвалидов	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0

Таблица 2

Индивидуальный номер рабочего места	Профессия/ должность/ специальность работника	Классы (подклассы) условий труда																							
		3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24		
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24		
	Персонал																								
1/2025	Старшая медицинская сестра	2	3.2	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	-	2	3.2	-	Да	Да	Нет	Да	Нет	Нет		
2/2025	Медицинская сестра бассейна	2	3.2	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	-	2	3.2	-	Да	Да	Нет	Да	Нет	Нет		

Дата составления: _____

Председатель комиссии по проведению специальной оценки условий труда

Директор
(должность)

(подпись)

Симачкова Светлана Борисовна
(фамилия, имя, отчество (при наличии))

03.06.2025
(дата)

Члены комиссии по проведению специальной оценки условий труда:

Зам.заведующего по ХР

(должность)

(подпись)

Болтачева Венера Вячеславовна
(фамилия, имя, отчество (при наличии))

03.06.2025
(дата)

Медицинская сестра

(должность)

(подпись)

Мясникова Елена Владимировна
(фамилия, имя, отчество (при наличии))

03.06.2025
(дата)

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

689

(№ в реестре экспертов)

(подпись)

Изварина Г.В.
(фамилия, имя, отчество (при наличии))

03.06.2025
(дата)

Перечень рабочих мест, на которых проводилась специальная оценка условий труда

Наименование организации: МУНИЦИПАЛЬНОЕ БЮДЖЕТНОЕ ДОШКОЛЬНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ «ЦЕНТР РАЗВИТИЯ РЕВЁНКА –ДЕТСКИЙ САД №82 «СОЛНЕЧНЫЕ ЛУЧИКИ» НИЖНЕКАМСКОГО МУНИЦИПАЛЬНОГО РАЙОНА РЕСПУБЛИКИ ТАТАР-СТАН

Индивидуальный номер рабочего места	Наименование рабочего места и источников вредных и (или) опасных факторов производственной среды и трудового процесса	Численность работников, занятых на данном рабочем месте (чел.)	Наличие аналогичного рабочего места (рабочих мест)	Наименование вредных и (или) опасных факторов производственной среды и трудового процесса и продолжительность их воздействия на работника в течение рабочего дня (смены) (час.)																
				Химический фактор				Биологический фактор				Физические факторы								
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	
	Персонал																			
1/2025	Рабочее место старшей медицинской сестры: Световая среда, трудовой процесс	1	-	0.9	2	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	0.7 2	-	3.6	
2/2025	Рабочее место медицинской сестры бассейна: Световая среда, трудовой процесс	1	-	0.18	1.1	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2.2	3.6

Председатель комиссии по проведению специальной оценки условий труда

Директор
(должность)

(подпись)

Симагачева Светлана Борисовна
(фамилия, имя, отчество (при наличии))

03.06.2025
(дата)

Члены комиссии по проведению специальной оценки условий труда:

Зам.заведующего по ХР

(должность)

(подпись)

Болгачева Венера Вячеславовна
(фамилия, имя, отчество (при наличии))

03.06.2025
(дата)

Медицинская сестра

(должность)

(подпись)

Мясникова Елена Владимировна
(фамилия, имя, отчество (при наличии))

03.06.2025
(дата)

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

Эксперт _____
(должность)

ИИ
(подпись)

Израпина Г.В. _____
(фамилия, имя, отчество (при наличии))

03.06.2025
(дата)

Перечень рекомендуемых мероприятий по улучшению условий труда

Наименование организации: МУНИЦИПАЛЬНОЕ БЮДЖЕТНОЕ ДОШКОЛЬНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ «ЦЕНТР РАЗВИТИЯ РЕБЕНКА –ДЕТСКИЙ САД №82«СОЛНЕЧНЫЕ ЛУЧИКИ» НИЖНЕКАМСКОГО МУНИЦИПАЛЬНОГО РАЙОНА РЕСПУБЛИКИ ТАТАР-СТАН

Наименование структурного подразделения, рабочего места	Наименование мероприятия	Цель мероприятия	Срок выполнения	Структурные подразделения, при-влекаемые для выполнения	Отметка о выполнении
1	2	3	4	5	6
Персонал					
1/2025. Старшая медицинская сестра	Биологический: Соблюдать санитарные мероприятия (обязательное применение индивидуальных сертифицированных средств индивидуальной защиты, дезинфицирующих средств, соблюдение мер личной гигиены)	Снизить вредное воздействие биологического фактора.			
2/2025. Медицинская сестра бас-сейна	Биологический: Соблюдать санитарные мероприятия (обязательное применение индивидуальных сертифицированных средств индивидуальной защиты, дезинфицирующих средств, соблюдение мер личной гигиены)	Снизить вредное воздействие биологического фактора.			

Дата составления: _____

Председатель комиссии по проведению специальной оценки условий труда

Директор

(должность)

(подпись)

Симачкова Светлана Борисовна

(фамилия, имя, отчество (при наличии))

03.06.2025 г.

(дата)

Члены комиссии по проведению специальной оценки условий труда:

Зам.заведующего по ХР

(должность)

(подпись)

Болгачева Венера Вячеславовна

(фамилия, имя, отчество (при наличии))

03.06.2025 г.

(дата)

Медицинская сестра

(должность)

(подпись)

Мясникова Елена Владимировна

(фамилия, имя, отчество (при наличии))

03.06.2025 г.

(дата)

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

689

ИЗВ

Изварина Г.В.

03.06.2025 г.