

Договор
№ 13906/к
от 10.02.2025 г.

УТВЕРЖДАЮ

Председатель комиссии
по проведению специальной оценки
условий труда



Кравец М.А.

(подпись, фамилия, инициалы)

«04» марта 2025г.

ОТЧЕТ
о проведении специальной оценки условий труда
(идентификационный № 1094527)

В
Муниципальном автономном
общеобразовательном учреждении
«Школа №14 им. В.Г. Короленко»

(полное наименование работодателя)

603000, г. Нижний Новгород, пер. Холодный, дом 15А

(адрес в пределах места нахождения работодателя и адрес осуществления деятельности работодателя)

5260062424

(ИНН работодателя)

526001001

(КПП работодателя)

1025203024274

(ОГРН работодателя)

85.14

(код основного вида экономической деятельности по ОКВЭД)

Члены комиссии по проведению специальной оценки условий труда:


(подпись)

Лазаренко С.М.

(фамилия, имя, отчество (при наличии))

04.03.2025

(дата)


(подпись)

Смирнов А.Г.

(фамилия, имя, отчество (при наличии))

04.03.2025

(дата)

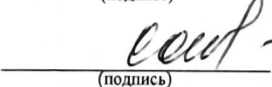

(подпись)

Терентьева И.Ю.

(фамилия, имя, отчество (при наличии))

04.03.2025

(дата)


(подпись)

Соловьева С.С.

(фамилия, имя, отчество (при наличии))

04.03.2025

(дата)

Сводная ведомость результатов проведения специальной оценки условий труда

Наименование организации: Муниципальное автономное общеобразовательное учреждение «Школа №14 им. В.Г. Короленко»

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			
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	
Рабочие места (ед.)	-	6	0	6	0	0	0	0	0	0
Работники, занятые на рабочих местах (чел.)	63	12	0	12	0	0	0	0	0	0
из них женщин	-	12	0	12	0	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																					
		3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	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)	Право на досрочное назначение страховой пенсии (да/нет)
		Отсутствует																					
1		3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24
	Учитель труда (технологии)	-	-	-	2	-	-	-	-	-	-	-	2	2	1	2	-	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет
1	Учитель труда (технологии)	-	-	-	2	-	-	-	2	-	-	-	2	2	1	2	-	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет
2	Учитель труда (технологии)	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	-	1	2	-	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет
3	Старший вожатый	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	-	2	-	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет
4	Гардеробщик																	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет
5	Советник директора по воспитанию и взаимодействию с детскими общественными объединениями	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	-	1	2	-	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет

6	Уборщик служебных помещений	2	-	-	-	-	-	-	-	-	2	-	2	-	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет
---	-----------------------------	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	-----	-----	-----	-----	-----	-----

Дата составления: 24.02.2025

Председатель комиссии по проведению специальной оценки условий труда

Директор М.А. Кравец (подпись) Кравец М.А. (фамилия, имя, отчество (при наличии))

04.03.2025 (дата)

Члены комиссии по проведению специальной оценки условий труда:

Председатель первичной профсоюзной организации Лазаренко С.М. (подпись) (фамилия, имя, отчество (при наличии))

04.03.2025 (дата)

Заместитель директора Смирнов А.Г. (подпись) (фамилия, имя, отчество (при наличии))

04.03.2025 (дата)

Специалист по охране труда Терентьева И.Ю. (подпись) (фамилия, имя, отчество (при наличии))

04.03.2025 (дата)

Главный бухгалтер Соловьева С.С. (подпись) (фамилия, имя, отчество (при наличии))

04.03.2025 (дата)

Эксперт (эксперты) организации, проводившей специальную оценку условий труда: Зюзина Е.В. (подпись) (фамилия, имя, отчество (при наличии))

24.02.2025 (дата)

(№ в реестре экспертов) 6081

Перечень рекомендуемых мероприятий по улучшению условий труда

Наименование организации: Муниципальное автономное общеобразовательное учреждение «Школа №14 им. В.Г. Короленко»

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>Отсутствует</i>	-	-	-	-	-

Дата составления: 24.02.2025

Председатель комиссии по проведению специальной оценки условий труда

Директор _____ (подпись) _____ (фамилия, имя, отчество (при наличии))

04.03.2025 _____ (дата)

Члены комиссии по проведению специальной оценки условий труда:
Председатель первичной профсоюзной организации

_____ (подпись) _____ (фамилия, имя, отчество (при наличии))

04.03.2025 _____ (дата)

Заместитель директора _____ (подпись) _____ (фамилия, имя, отчество (при наличии))

04.03.2025 _____ (дата)

Специалист по охране труда _____ (подпись) _____ (фамилия, имя, отчество (при наличии))

04.03.2025 _____ (дата)

Главный бухгалтер _____ (подпись) _____ (фамилия, имя, отчество (при наличии))

04.03.2025 _____ (дата)

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

6081 _____ (подпись) _____ (фамилия, имя, отчество (при наличии))

24.02.2025 _____ (дата)

(№ в реестре экспертов)