Приложение N 4
к Договору № \_\_\_\_\_\_ от «\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_ г.

# Сведения об организации-Заказчике

Организация (полное наименование): ИП Бобовников Ефим Эммануилович

Фактический адрес (место осуществления деятельности):

440007, г. Пенза, ул. Измайлова, д. 26

Место нахождения:

440046, г. Пенза, ул. Мира, д. 27, кв. 71

телефон +79093193035, электронный адрес bobovnikov1962@gmail.com.

Руководитель Индивидуальный предприниматель Бобовников Ефим Эммануилович

(должность, фамилия, имя, отчество (при наличии) - полностью)

Количество рабочих мест в организации, всего 4;

Количество работников в организации, всего 8;

из них женщин - 0, лиц моложе 18 лет - 0;

Количество работающих инвалидов - 0

ИНН - 583700474197;

КПП - 0

ОГРН - 315583700002015

ОКПО - 0199061424

[ОКОГУ](http://internet.garant.ru/document?id=12090479&sub=0) - 4210015

[ОКВЭД](http://internet.garant.ru/document?id=70550726&sub=0) – 45.20

[ОКТМО](http://internet.garant.ru/document?id=70365940&sub=0) - 56701000001

[Приказ](#sub_15000) о проведении специальной оценки условий труда

от "01"ноября 2020 г. N1/СОУТ

Председатель аттестационной комиссии:

Бобовников Ефим Эммануилович

(фамилия, имя, отчество (при наличии), номер телефона)

Специалист по охране труда или ответственный за охрану труда

(ответственный за проведение СОУТ):

Бобовников Ефим Эммануилович +79276494447

 (фамилия, имя, отчество (при наличии), номер телефона)

ИП Бобовников Е.Э. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 09.11.2020

(фамилия, инициалы, должность заполнившего сведения) (подпись) (дата)

М.П. (при наличии)

Приложение N 5
к Договору № \_\_\_\_\_\_ от «\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_ г.

Индивидуальный предприниматель Бобовников Ефим Эммануилович

 (наименование Заказчика)

440046, г. Пенза, ул. Мира, д. 27, кв. 71 тел. +79276494447, bobovnikov1962@gmail.com

(адрес Заказчика, индекс, фамилия, имя, отчество (при наличии) руководителя, телефон, адрес электронной почты)

# Сведения о рабочих местах, на которых будет проводиться СОУТ

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Индивидуальный номер рабочего места (не более 8 знаков) | Наименование рабочего места(профессии, должности) структурного подразделения в соответствии со штатным расписанием | Сменность работы и продолжительность смены | Работник(и), занятые на рабочем(их) месте(ах) (чел.) / из них женщин/ из них лиц в возрасте до 18 лет/ из них инвалидов (указываются числовые значения через дробь) | СНИЛС работника | Место проведения измерений факторов производственной среды и трудового процесса (рабочая зона) | Время нахождения в рабочей зоне (в процентах к продолжительности смены) | Класс условий труда по АРМ/СОУТ (при наличии) | Наличие / отсутствие предложений от Работника | Повышенная оплата труда работника (ов) (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 назначениетрудовой пенсии (да/нет) | Проведение медицинских осмотров (да/нет) | Наличие случаев производственного травматизма/Наличие случаев установления профессионального заболевания (да/нет) |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 | 13 | 14 | 15 | 16 | 17 |
| 1 | Мастер-приемщик |  | 2 | 012-884-143 39  | Приемка | 70 | - | - | нет | нет | нет | нет | нет | нет | нет | нет |
| 2 | Механик |  | 6 | 147-784-890 28, 135-659-956 06, 178-253-517 93, 190-010-539 15 | Ремонтный цех | 90 | - | - | нет | нет | нет | нет | нет | нет | нет | нет |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

Председатель комиссии по проведению СОУТ

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ "\_\_\_\_"\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_ г.

(должность) (подпись) (ФИО) (дата)

Члены комиссии по проведению СОУТ:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ "\_\_\_\_"\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_ г.

 (должность) (подпись) (ФИО) (дата)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ "\_\_\_\_"\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_ г.

 (должность) (подпись) (ФИО) (дата)

Приложение N 6

к Договору № \_\_\_\_\_\_ от «\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_ г.

Индивидуальный предприниматель Бобовников Ефим Эммануилович

(наименование Заказчика)

# Перечень оборудования, инструментов и приспособлений, применяемых на рабочих местах, подлежащих СОУТ, а также используемых материалов и сырья

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Индивидуальный номер рабочего места | Наименование рабочего места (профессии, должности) | Наименование применяемого на рабочем месте оборудования | Наименование применяемых на рабочем месте инструментов и приспособлений | Наименование используемых материалов и сырья | Краткое описание выполняемой работы |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 |
| 1 | Мастер-приемщик | Компьютер, IP телефон | - | - | Оформление документов для приемки а/м, подбор запасных частей |
| 2 | Механик | Подъемник | Слесарный инструмент, специализированный инструмент для ремонта а/м | Смазки, ГСМ, запасные части для а/м | Диагностика, ремонт и техническое обслуживание авто |

Председатель комиссии по проведению СОУТ

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ "\_\_\_\_"\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_ г.

(должность) (подпись) (ФИО) (дата)

Члены комиссии по проведению СОУТ:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ "\_\_\_\_"\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_ г.

 (должность) (подпись) (ФИО) (дата)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ "\_\_\_\_"\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_ г.

 (должность) (подпись) (ФИО) (дата)

ИП Бобовников Ефим Эммануилович

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

(наименование организации)

ПРИКАЗ

"01" ноября 2020 г. №1/СОУТ

# О проведении специальной оценки условий труда

В соответствии с [Федеральным законом](http://internet.garant.ru/document?id=70452676&sub=0) от 28 декабря 2013 г. № 426-ФЗ "О специальной оценке условий труда" приказываю:

1. Провести специальную оценку условий труда на 2 (указывается количество рабочих мест на которых будет проведена СОУТ) рабочих местах.

2. Создать комиссию по проведению специальной оценки условий труда (далее - Комиссия) в составе:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Председатель комиссии: | Бобовников Ефим Эммануилович |  | Индивидуальный предприниматель |
|  | Ф.И.О. |  | (должность) |
|  |  |  |  |
| Члены комиссии: | Солдатов Сергей Константинович |  | Мастер-приемщик |
|  | Ф.И.О. |  | (должность) |
|  | Данилин Сергей Васильевич |  | Механик |
|  | Ф.И.О. |  | (должность) |

3. В работе Комиссии руководствоваться [Федеральным законом](http://internet.garant.ru/document?id=70452676&sub=0) от 28 декабря 2013 г. № 426-ФЗ "О специальной оценке условий труда".

4. Проводить специальную оценку условий труда рабочих мест согласно графику проведения работ.

5. Ответственным за сохранность документов по специальной оценке условий труда назначить Бобовникова Е.Э. ИП.

(фамилия, инициалы, должность)

16. Контроль за исполнением настоящего приказа оставляю за собой.

Руководитель организации \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/Бобовников Е.Э./

 (подпись) (фамилия, инициалы)

*\*Статья 9 Федерального закона от 28 декабря 2013 г. № 426-ФЗ*

*1. Для организации и проведения специальной оценки условий труда работодателем образуется комиссия по проведению специальной оценки условий труда (далее - комиссия), число членов которой должно быть* ***нечетным****, а также утверждается график проведения специальной оценки условий труда.*

*2. В состав комиссии включаются представители работодателя, в том числе* ***специалист по охране труда, представители выборного органа первичной профсоюзной организации или иного представительного органа работников (при наличии).*** *Состав и порядок деятельности комиссии утверждаются приказом (распоряжением) работодателя в соответствии с требованиями настоящего Федерального закона.*

*4. Комиссию возглавляет работодатель или его представитель. ( для представителя работодателя понадобится доверенность)*