**Информация о состоянии условий и охраны труда**

**в \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ квартале 201\_\_\_\_\_ года (за 20 \_\_\_ год)**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Общие сведения об организации, предоставляющей отчет: | наименование (в том числе организационно-правовая форма): |  |
| ОКВЭД / вид деятельности: |  |
| фактический адрес: |  |
| юридический адрес: |  |
| телефон: |  |
| факс: |  |
| электронная почта: |  |
| сайт: |  |
| Руководитель: | Фамилия, имя, отчество: |  |
| Наименование должности: |  |
| Контактный телефон: |  |
| Специалист (ответственный) по охране труда | Фамилия, имя, отчество: |  |
| Наименование должности: |  |
| Контактный телефон: |  |
| ***№ п/п*** | ***Наименование показателя*** | ***Уточнение показателя:*** | ***Наименование / наличие / количество единиц*** |
| 1 | Численность работников, занятых в организации | штатная численность: |  |
| количество рабочих мест: |  |
| фактическая численность работников: |  |
| количество женщин: |  |
| количество инвалидов: |  |
| количество несовершеннолетних: |  |
| 2 | Численность работников, занятых на работах с вредными и (или) опасными условиями труда | всего: |  |
| в том числе женщин: |  |
| 3 | Численность женщин, занятых на тяжелых работах (с указанием характера работ) | всего: |  |
| 4 | Служба охраны труда  | штатные специалисты по охране труда: |  |
| количество специалистов по охране труда: | имеющих профессиональное образование: |  |
| прошедших профессиональную переподготовку: |  |
| работники, на которых возложено исполнение функций специалиста по охране труда с указанием их основной должности: |  |
| 5 | Социальное партнерство | наличие уполномоченных по охране труда (количество): |  |
| наличие первичной профсоюзной организации: |  |
| наличие коллективного договора / соглашения по охране труда: |  |
| 6 | Медицинские осмотры | дата проведения последнего периодического медицинского осмотра работников: |  |
| наименование медицинского учреждения, в котором проводился последний периодический медицинский осмотр работников: |  |
| количество работников проходящих периодические медицинские осмотры: |  |
| предрейсовые и послерейсовые медосмотры: | количество работников проходящих предрейсовые медосмотры: |  |
| количество работников проходящих послерейсовые медосмотры: |  |
| наименование медицинской организации проводящей предрейсовые и послерейсовые медосмотры/ наличие штатного медработника: |  |
| 7 | Выдача спецодежды, спецобуви и средств индивидуальной защиты | наименование нормативно-правового акта типовых норм бесплатной выдачи спецодежды, спецобуви и средств индивидуальной защиты |  |
| 8 | Комитет (комиссия) по охране труда | наличие:  |  |
| информация о работе и реализуемых мероприятиях: |  |
| 9 | Спецоценка (аттестация) условий труда | количество рабочих мест, на которых проведена спецоценка (аттестация): | всего: |  |
| из них с классом - 1 |  |
| из них с классом - 2 |  |
| из них с классом – 3.1 |  |
| из них с классом – 3.2 |  |
| из них с классом – 3.3 |  |
| из них с классом – 3.4 |  |
| из них с классом - 4 |  |
| в отчетном периоде: |  |
| количество работников, занятых на рабочих местах на которых проведена спецоценка (аттестация): | всего: |  |
| в отчетном периоде: |  |
| количество работников, на чьих рабочих местах выявлены вредные или опасные условия труда: | всего: |  |
| в отчетном периоде: |  |
| количество работников, которым улучшены условия труда по результатам спецоценки (аттестация): | всего: |  |
| в отчетном периоде: |  |
| уменьшения объема предоставляемых компенсаций по результатам проведенной спецоценки: | наименование профессий, которым был снижен объем компенсаций: |  |
| количество работников, которым был снижен объем компенсаций |  |
| виды компенсаций, объем которых был снижен: |  |
| наименование организации(-й) проводившей(-их) действующую спецоценку (аттестацию) и года ее (их) проведения: |  |
| 10 | Обучение по охране труда  | всего: | в учебной организации (центре): | руководители  |  |
| специалисты: |  |
| работники: |  |
| внутренней комиссией: | руководители  |  |
| специалисты: |  |
| работники: |  |
| в отчетном периоде: | в учебной организации (центре): | руководители  |   |
| специалисты: |  |
| работники: |  |
| внутренней комиссией: | руководители  |  |
| специалисты: |  |
| работники: |  |
| наименование обучающей(-их) организации(-ий): |   |
| 11 | Обучение по охране труда при работе на высоте | всего: | 1-я группа: |  |
| 2-я группа: |  |
| 3-я группа: |  |
| в отчетном периоде: | 1-я группа: |  |
| 2-я группа: |  |
| 3-я группа: |  |
| наименование обучающей организации: |  |
| 12 | Мероприятия по охране труда в отчетном периоде | количество мероприятий по охране труда: совещании, семинаров, собраний, распространений передового опыта, в том числе мероприятий, направленных на развитие физической культуры и спорта: |  |
| наименование и тематика мероприятий: |  |
| 13 | План мероприятий (программа) улучшения условий и охраны труда на текущий год | наличие: |  |
| объём финансирования,тыс. руб.: | всего на текущий год, тыс. руб.: |  |
| в отчетном периоде, тыс. руб.: |  |
| мероприятия, направленные на развитие физической культуры и спорта:  | количество всего: |  |
| компенсация оплаты занятий спортом в клубах и секциях работников, тыс. руб.: |  |
| количество проведенных физкультурно-оздоровительных мероприятий: |  |
| иные мероприятия: |  |
| процент реализации: | всего: |  |
| в отчетном квартале: |  |
| 14 | Финансирование мероприятий по охране труда | собственные средства: |  |
| возврат средств ФСС: |  |
| 15 | Информация о происшедших несчастных случаях на производстве и случаях профессиональных заболеваний в отчетном периоде | несчастные случаи: | легких: |  |
| тяжелых: |  |
| групповых: |  |
| смертельных: |  |
| профзаболевания: | всего: |  |
| из них женщин: |  |
| описание: |  |
| 16 | Контрольные мероприятия: | дата последней проверки Государственной инспекцией труда: |  |
| дата последней проверки Роспотребнадзора: |  |
| дата последней проверки Госпожнадзора: |  |
| дата последней проверки Ростехнадзора: |  |
| 17 | Составление типового паспорта состояния условий и охраны труда | наличие и дата составления: |  |

Руководитель \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Подпись) (ФИО)

 М.П.

Дата подачи ежеквартальной информации по состоянию условий и охраны труда: за 1 квартал - до 05.04; за 2 квартал - до 05.07; за 3 квартал - до 05.10; за 4 квартал и год - до 30.12

Отчет можно направлять перечисленных способов:

- по электронной почте: ohrtrud@samadm.ru;

- по факсу: 8 (846) 333-45-74;

- по почте: 443010, г.Самара, ул.Куйбышева, 135;

- лично по адресу: г.Самара, ул.Некрасовская, 20.