Утверждены

 Постановлением главы администрации

 (губернатора) Краснодарского края

 от 21 декабря 2012 г. №1591

 (в редакции постановления главы

 администрации (губернатора)

 Краснодарского края

 от 29 сентября 2014 г. №1038)

**Форма и сроки предоставления работодателями информации о состоянии условий и охраны труда в организациях Краснодарского края**

Наименование организации, ИП \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (полное наименование организации)

ОКВЭД \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ИНН\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

ОГРН \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Адрес организации (ИП), индекс, телефон \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (юридический и фактический)

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

 (должность, фамилия, имя, отчество)

Специалист по ОТ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (должность, фамилия, имя, отчество)

Контактный телефон \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

адрес электронной почты \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 **О состоянии производственного травматизма и охраны труда**

**за месяцев 20 \_\_ г.**

**(срок представления за 3,6,9,12 месяцев до 5 числа месяца, следующего за отчетным периодом)**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1. | Среднесписочная численность работников, всего человек  |  |
| в т.ч. женщин |  |
| несовершеннолетних |  |
|  2. |  Численность пострадавших при несчастных случаях, всего человек |  |
| в т.ч. женщин |  |
| несовершеннолетних |  |
| 3. | Из них с легкой степенью тяжести, всего человек |  |
| в т.ч. женщин |  |
| несовершеннолетних |  |
| 4. | Из них с тяжелой степенью тяжести, всего человек |  |
| в т.ч. женщин |  |
| несовершеннолетних |  |
| 5. | Из них со смертельным исходом, всего человек |  |
| в т.ч. женщин |  |
| несовершеннолетних |  |
| 6. | Количество групповых несчастных случаев |  |
| 7. | Количество дней утраты трудоспособности пострадавших при несчастных случаях (число человеко-дней) |  |
| 8. | Израсходовано средств на охрану труда за отчетный период, всего **тыс. руб.** |  |
| из них на реализацию мероприятий, направленных на развитие физической культуры и спорта в трудовом коллективе, **тыс.руб.**  |  |
| в т.ч. на 1 работающего без учета средств, израсходованных на реализацию мероприятий, направленных на развитие физической культуры и спорта в трудовом коллективе, **руб.** |  |
| 9. | Количество внедренных в практику работы передовых форм и методов практической деятельности в области безопасности и охраны труда, всего |  |
| 9.1. | Наименование мероприятия с указанием места и даты внедрения, ожидаемая (полученная) эффективность1. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_2. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |  |  |

**\*при наличии несчастных случаев дополнительно к информации прикладываются копии актов расследования**

**2. О состоянии условий труда и организации работ по охране труда**

**за месяцев 20 г.**

**(срок представления за 6, 12 месяцев до 5 числа месяца, следующего за отчетным периодом)**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1. | Число работающих во вредных и (или) опасных условиях труда, всего человек |  |
| в том числе женщин |  |
| 2. | Число работающих во вредных и (или) опасных условиях труда, прошедших периодический медицинский осмотр, всего человек |  |
| в т.ч. женщин |  |
| 3. | Охват периодическим медицинским осмотром работающих во вредных и (или) опасных условиях труда по отношению к общему числу работников, подлежащих медосмотру, в процентах |  |
| в том числе к общему числу женщин, подлежащих медосмотру, в процентах |  |
| 4. | Выявлено лиц с профессиональными заболеваниями, всего человек  |  |
| из них женщин |  |
| в том числе выявлено в ходе периодического медицинского осмотра, всего человек |  |
| 5. | Число работающих во вредных и (или) опасных условиях труда, получающих гарантии и компенсации, всего человек |  |
| из них: |  |
| сокращенная продолжительность рабочего времени, человек |  |
| дополнительный отпуск, человек |  |
| повышенная оплата труда, человек |  |
| молоко или другие равноценные пищевые продукты, человек |  |
| лечебно-профилактическое питание, человек |  |

**2.1. Сведения о наличии службы (специалистов) по охране труда (ОТ) и об обучении работников, месте проведения обучения**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1. | Наличие освобожденного специалиста по ОТ (по штатному расписанию), число человек |  |
| из них: |  |
| имеют высшее образование по направлению подготовки «Техносферная безопасность» или соответствующим ему направлениям подготовки (специальностям) по обеспечению безопасности производственной деятельности |  |
| прошли дополнительное профессиональное образование (профессиональную переподготовку) в области ОТ |  |
| прошли обучение по ОТ в установленном порядке, месяц, год (о каждом специалисте) |  |
| 2. | Наличие специалиста с возложением обязанностей по ОТ, количество человек |  |
| прошли обучение по ОТ в установленном порядке, месяц, год (о каждом специалисте) |  |
| 3. | Наличие договора на оказание услуг по охране труда(указать наименование обслуживающей организации), № и дата договора |  |
| 4. | Наличие в организации утвержденной системы управления ОТ, № и дата приказа |  |
| 5. | Обучение по ОТ (за 3-летний период): |  |
| 5.1 | Проведено обучение по ОТ в обучающей аккредитованной организации: |  |
| руководителя организации (месяц, год) |  |
|  заместителя руководителя, курирующего вопросы ОТ (месяц, год) |  |
| работающих во вредных и (или) опасных условиях труда, всего человек |  |
| Подлежит обучению: |  |
| руководителей структурных подразделений, всего человек |  |
| из них обучено по ОТ, человек |  |
| членов комитетов (комиссий) по ОТ, всего человек |  |
| из них обучено по ОТ (кол-во человек, месяц и год обучения) |  |
| членов комиссий по проверке знаний требований охраны труда. человек |  |
| из них обучено по ОТ (кол-во человек, месяц и год обучения) |  |
| уполномоченных по охране труда, человек |  |
| из них обучено по ОТ (кол-во человек, месяц и год обучения) |  |
| 5.2 | Проведено обучение по ОТ в самой организации, всего человек |  |
| из них работающих во вредных и (или) опасных условиях труда, человек |  |
| в том числе женщин |  |

**2.2. Сведения о проведении специальной оценки условий труда**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Наименование  | Количество рабочих мест и 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) | Кол-во рабочих мест, декларированных на соответствие государственным нормативным требованиям охраны труда, из числа рабочих мест,указанных в графе 3(единиц)  | Кол-во рабочих мест, на которых улучшены условия труда по результатам специальной оценки условий труда |
| всего | В том числе,на которых проведена специальная оценка условий труда | Из них, на которых заняты работники, имеющие право на получение гарантий и компенсаций, досрочное назначение пенсий, а также на рабочих местах, которых ранее были выявлены вредные и (или) опасные условия труда |
| класс 1 | класс 2 | класс 3 | класс 4 |
| 3.1 | 3.2 | 3.3 | 3.4 |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 | 13 |
| Рабочие места(единиц) |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Работники, занятые на рабочих местах (человек) |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| из нихженщин |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | не заполняется |  |
| из них лиц в возрасте до 18 лет  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | не заполняется |
| из них инвалидов |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Дата проведения СОУТ (АРМ) |
| Наименование, адрес организации, проводившей СОУТ (АРМ) |

**2.3 Сведения об обеспеченности работников средствами индивидуальной защиты**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1. | Число работников, подлежащих обеспечению СИЗ в соответствии с Типовыми нормами, всего человек |  |
| 2. | Число работников, обеспеченных СИЗ в полном объеме, всего человек |  |
| в т.ч. в % |  |
| 3. | Всего израсходовано средств на СИЗ, тысяч рублей |  |
| в т.ч. на одного работника, рублей  |  |
| 4. | Несчастные случаи, где основной или сопутствующей причиной явилась необеспеченность СИЗ (на основании акта о несчастном случае), всего человек |  |
| из них со смертельным исходом, человек  |  |
| из них тяжелые, человек  |  |
| из них групповые, человек |  |
| 5. | Впервые выявленные случаи профессионального заболевания, в результате не применения СИЗ (на основании акта о случае профессионального заболевания), всего человек |  |

**2.4. Сведения об обеспеченности работников санитарно-бытовыми помещениями и устройствами**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Наличие | Необходимое количество согласно норм  | Фактическиобеспечено | Процент фактического обеспечения работников |
| Гардеробные помещения (оборудованные шкафами или крючками – вешалками), штук |  |  |  |
| Умывальники, штук |  |  |  |
| Уборные, штук |  |  |  |
| Устройства питьевого водоснабжения, штук |  |  |  |
| Душевые сетки, штук |  |  |  |
| Помещения для обогрева или охлаждения(количество работников, подлежащих обеспечению помещениями, всего человек) |  |  |  |

**2.5. Сведения об общественном контроле охраны труда**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1. | Наличие комитета (комиссии) по охране труда (да, нет) |  |
| 2. | Число уполномоченных (доверенных) лиц по охране труда, (человек) |  |
| 3. | Количество проведенных в организации Дней охраны труда (количество дней) |  |
| 4. | Наличие кабинета по охране труда, да/нет  |  |
| 5. | Количество уголков по охране труда, штук |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Руководитель организации (ИП) «\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_\_\_г.  | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (подпись) |  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (Ф.И.О.) |

 **М.П.**

Исполнитель (Ф.И.О.)

 (телефон)

Информация предоставляется **ежеквартально до 5-го числа следующего за отчетным месяца нарастающим итогом** по электронной почте или лично специалисту (по вашему выбору)

**г. Новороссийск, ул. Малоземельская, д. 15 кабинет 7,** телефон **63-65-69,**

адреса электронной почты**novoross@dgsz.krasnodar.ru****, trudsektor\_nov@mail.ru.**