# Срок представления работодателями информации за 3,6,9,12 мес. до 25 числа

# последнего месяца отчетного периода

 **телефоны для справок 3-38-03; 3-36-78**

Наименование организации (ИП)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(полное наименование организации, ИП)

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

1. **О состоянии производственного травматизма за\_\_\_\_месяцев 20 \_\_\_\_ г.**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 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 том числе 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) эффективность |  |
| 10. | Получено решение Фонда социального страхования РФ о направлении страхователем части сумм страховых взносов на финансовое обеспечение предупредительных мер по сокращению производственного травматизма и профессиональных заболеваний работников и санаторно-курортного лечения работников, занятых на работах с вредными и (или) опасными производственными факторами (да, нет) |  |
| 10.1 | Объем средств Фонда социального страхования РФ, направляемых на финансирование предупредительных мер по охране труда, всего тыс. руб. |  |
|  | в том числе на мероприятия:1. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, тыс. руб.
2. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, тыс. руб.
3. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, тыс. руб.
 |  |

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

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 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) | Количество рабочих мест, декларированных на соответствие условий труда государственным нормативным требованиям охраны труда, из числа рабочих мест, указанных в графе 3 (единиц) | Количество рабочих мест, на которых улучшены условия труда по результатам специальной оценки условий труда |
| всего | в т.ч. на которых проведена СОУТ (за отчетный период) | 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 |
| Рабочие мест (единиц) |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Работники, занятые на рабочих местах (человек) |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| из них женщин |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| из них в возрасте до 18 лет |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| из них инвалидов |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

 **1.2. Сведения о действующей специальной оценке условий труда**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| № п/п | Дата утверждения отчета о проведении специальной оценки условий труда | Количество рабочих мест, на которых проведена специальная оценка условий труда, указанная в графе 2 (единиц)  | Количество рабочих мест, декларированных на соответствие условий труда государственным нормативным требованиям охраны труда, из числа рабочих мест, указанных в графе 3 (единиц) |
|  1 |  2 |  3 |  4 |
|  |  |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Руководитель организации (ИП) «\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20 г. **М.П.**  | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (подпись) |  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (Ф.И.О.) |

# Срок представления за 6, 12 мес. до 25 числа последнего месяца отчетного периода.

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

**за \_\_\_\_\_\_месяцев 20 г.**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 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 том числе 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**

**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, число 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 утвержденного положения о системе управления охраной труда, номер и дата приказа |  |
| в том числе наличие программы «нулевого травматизма», разработанной в соответствии с рекомендациями министерства труда и социального развития Краснодарского края (да, нет) |  |
| 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 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 |  |

**2.3. 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) |  |  |  |

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

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

 **2.5. Сведения о проведенных Днях охраны труда за \_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_ г.**

 6 и 12 мес.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| № п/п | Наименование показателей | Ед. измер. |  |
| 1 | Количество проведенных ежемесячных (ежеквартальных) Дней охраны труда | шт. |  |
| 2 | Дата и номер приказа о проведении Дня охраны труда (раздельно для каждого) |  |
| 3 | Количество мероприятий, подлежащих выполнению по плану | шт. |  |
| 4 | Количество выполненных мероприятий | шт. |  |
| 5 | Количество выявленных нарушений | шт. |  |
| 6 | Количество устраненных нарушений | шт. |  |
| 7 | Дата и номер приказа (акта, предписания) по результатам проведенного Дня охраны труда (раздельно для каждого) |  |
| 8 | Число работников, к которым приняты меры дисциплинарного воздействия | чел. |  |

 **2.6. Сведения о реализации мероприятий, направленных на развитие**

 **физической культуры и спорта в трудовых коллективах**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1 | Наличие плана мероприятий по улучшению условий и охраны труда (да, нет)   |  |
| 2 | Наличие плана мероприятий, в который включены мероприятия, направленные на развитие физической культуры и спорта (да, нет), в том числе:  |  |
| компенсации работникам оплаты занятий спортом в клубах и секциях, количество |  |
| организация и проведение физкультурных и спортивных мероприятий, в том числе мероприятий по внедрению Всероссийского физкультурно-спортивного комплекса «Готов к труду и обороне» (ГТО), включая оплату труда методистов и тренеров, привлекаемых к выполнению указанных мероприятий, количество  |  |
| организация и проведение физкультурно-оздоровительных мероприятий, количество |  |
| приобретение, содержание и обновление спортивного инвентаря, количество |  |
| устройство новых и (или) реконструкция имеющихся помещений и помещений и площадок для занятий спортом, количество |  |
| создание и развитие физкультурно-спортивных клубов, организованных в целях массового привлечения граждан к занятиям физической культурой и спортом по месту работы, количество |  |

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

 **М.П.**

Исполнитель (Ф.И.О.), (телефон)