

УТВЕРЖДАЮ  
Председатель комиссии по  
проведению специальной оценки  
условий труда

Гаршин А.В.

(подпись, фамилия, инициалы)

поселения

Долматовка

2022 г.



ОТЧЕТ

о проведении специальной оценки условий труда  
(идентификационный N 534130)

АДМИНИСТРАЦИЯ СЕЛЬСКОГО ПОСЕЛЕНИЯ ДОЛМАТОВКА МУНИЦИПАЛЬНОГО  
РАЙОНА БОРСКИЙ САМАРСКОЙ ОБЛАСТИ

(полное наименование работодателя)

Место нахождения и осуществления деятельности работодателя: 446667, Самарская  
область, Борский район, село Долматовка, ул. Молодежная, д.37

Адрес проведения измерений (осуществления лабораторной деятельности): 446667,  
Самарская область, Борский район, село Долматовка, ул. Молодежная, д.37

(место нахождения и осуществления деятельности работодателя)

6377007956

(ИНН работодателя)

637701001

(КПП работодателя)

1056377012999

(ОГРН работодателя)

84.11.35

(код основного вида экономической деятельности по ОКВЭД)

Члены комиссии по проведению специальной оценки условий труда:

(подпись)

Побежимова О.Н.

(Ф.И.О.)

19.05.22

(дата)

(подпись)

Гаршин С.А.

(Ф.И.О.)

19.05.22

(дата)

**Заключение эксперта  
№ 2022/01/226 - 1 от 13 мая 2022 года**

по результатам проведения идентификации потенциально вредных и (или)  
опасных производственных факторов

В соответствии с Федеральным законом Российской Федерации от 28.12.2013 г. № 426-ФЗ «О специальной оценке условий труда» и разделом II приложения 1 Приказа Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 24 января 2014 г. N 33н «Об утверждении методики проведения специальной оценки условий труда, классификатора вредных и (или) опасных производственных факторов, формы отчета о проведении специальной оценки условий труда и инструкции по ее заполнению» проведена идентификация потенциально вредных и (или) опасных производственных факторов.

Полное наименование работодателя: АДМИНИСТРАЦИЯ СЕЛЬСКОГО ПОСЕЛЕНИЯ ДОЛМАТОВКА МУНИЦИПАЛЬНОГО РАЙОНА-БОРСКИЙ САМАРСКОЙ ОБЛАСТИ

Место нахождения и осуществления деятельности работодателя: 446667, Самарская область, Борский район, село Долматовка, ул. Молодежная, д.37

Сведения об организации, проводящей специальную оценку условий труда: Общество с ограниченной ответственностью "Самарский центр безопасности труда". Регистрационный номер в реестре организаций, проводящих специальную оценку условий труда, 319 от 17.06.2016 г. Уникальный номер записи об аккредитации в реестре аккредитованных лиц RA.RU.518302 от 30.10.2015.

В соответствии со ст. 10 № 426-ФЗ вредные и (или) опасные производственные факторы  
идентифицированы на следующих рабочих местах:

№ р.м.	Наименование рабочего места	Источник вредных и (или) опасных факторов производственной среды и трудового процесса	Наименование вредного и (или) опасного фактора производственной среды и трудового процесса (Классификатор, прил.2, Приказ Минтруда России от 24.01.2014 N 33н)
3	Водитель	-	шум (п. 1.3.1); напряженность трудового процесса (п. 5)
4	Уборщица служебных помещений	-	тяжесть трудового процесса (п. 4)

В соответствии со ст.10 ч.6 № 426-ФЗ идентификация потенциально вредных и (или) опасных  
производственных факторов не осуществляется в отношении следующих рабочих мест:

№ р.м.	Наименование рабочего места	Источник вредных и (или) опасных факторов производственной среды и трудового процесса	Наименование вредного и (или) опасного фактора производственной среды и трудового процесса (рекомендованных экспертом к проведению измерений)
-	-	-	-

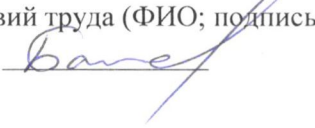
**ЗАКЛЮЧЕНИЕ:** Предлагаю провести исследования (испытания) и измерения вредных и (или) опасных производственных факторов на вышеуказанных рабочих местах.

Рабочие места, на которых потенциально вредные и (или) опасные производственные факторы не идентифицированы (подлежат декларированию):

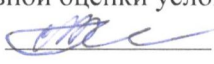
№ р.м.	Наименование рабочего места
1	Специалист
2	Бухгалтер
5	Инспектор ВУС
6	Глава сельского поселения

ЗАКЛЮЧЕНИЕ: Предлагаю признать условия труда на данных рабочих местах допустимыми.

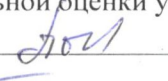
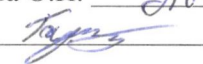
Эксперт по проведению специальной оценки условий труда (ФИО; подпись):

Специалист 1-ой категории Бажанов Д.М.   
(номер в реестре экспертов 3417)

Председатель комиссии по проведению специальной оценки условий труда:

Глава сельского поселения Гаршин А.В. 

Члены комиссии по проведению специальной оценки условий труда:

Специалист Побежимова О.Н.   
Водитель Гаршин С.А. 

Декларация соответствия условий труда государственным нормативным  
требованиям охраны труда

АДМИНИСТРАЦИЯ СЕЛЬСКОГО ПОСЕЛЕНИЯ ДОЛМАТОВКА МУНИЦИПАЛЬНОГО  
РАЙОНА БОРСКИЙ САМАРСКОЙ ОБЛАСТИ

(наименование юридического лица (фамилия, имя, отчество (при наличии) индивидуального предпринимателя),

Место нахождения и осуществления деятельности работодателя: 446667, Самарская область,  
Борский район, село Долматовка, ул. Молодежная, д.37

подавшего декларацию, место нахождения и место осуществления деятельности,

ИНН: 6377007956, ОГРН: 1056377012999

идентификационный номер налогоплательщика, основной государственный регистрационный номер)

заявляет, что на рабочем месте (рабочих местах):

№1 Специалист (1 чел.)

№2 Бухгалтер (1 чел.)

№4 Уборщица служебных помещений (1 чел.)

№5 Инспектор ВУС (1 чел.)

№6 Глава сельского поселения (1 чел.)

(наименование должности, профессии или специальности работника (работников), занятого (занятых) на рабочем месте (рабочих местах),  
индивидуальный номер (номера) рабочего места (рабочих мест), численность занятых работников в отношении каждого рабочего места)

по результатам идентификации не выявлены вредные и (или) опасные производственные факторы или условия труда по результатам исследований (испытаний) и измерений вредных и (или) опасных производственных факторов признаны оптимальными или допустимыми, условия труда соответствуют государственным нормативным требованиям охраны труда.

Декларация подана на основании

№ 2022/01/226 - 1 от 13 мая 2022 года,

№ 2022/01/226 - 4 - Т от 16.05.2022 г.,

(реквизиты заключения эксперта организации, проводившей специальную оценку условий труда, и (или) протокола (протоколов) проведения исследований (испытаний) или измерений вредных и (или) опасных производственных факторов)

Специальная оценка условий труда проведена организацией

Общество с ограниченной ответственностью "Самарский центр безопасности труда",  
регистрационный номер в реестре организаций, проводящих специальную оценку условий труда,  
319 от 17.06.2016 г.

(наименование организации, проводившей специальную оценку условий труда, регистрационный номер в реестре организаций, проводящих специальную оценку условий труда)

Дата подачи декларации « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.



А. В. Гаршица  
(инициалы, фамилия)\*

Сведения о регистрации декларации\*\*

\_\_\_\_\_  
(наименование территориального органа Федеральной службы по труду и занятости, зарегистрировавшего декларацию)

\_\_\_\_\_  
(дата регистрации)

\_\_\_\_\_  
(регистрационный номер)

М.П.

\_\_\_\_\_  
(подпись)

\_\_\_\_\_  
(инициалы, фамилия должностного лица территориального органа Федеральной службы по труду и занятости, зарегистрировавшего декларацию)

\* Декларация подписывается руководителем юридического лица и заверяется его печатью (при наличии), либо подписывается лично индивидуальным предпринимателем.

\*\* Заполняется территориальным органом Федеральной службы по труду и занятости в случае поступления декларации на бумажном носителе. При подаче декларации в электронном виде данная информация заполняется автоматически с учетом места нахождения рабочих мест, в отношении которых подается декларация.

Декларация соответствия условий труда государственным нормативным  
требованиям охраны труда

АДМИНИСТРАЦИЯ СЕЛЬСКОГО ПОСЕЛЕНИЯ ДОЛМАТОВКА МУНИЦИПАЛЬНОГО  
РАЙОНА БОРСКИЙ САМАРСКОЙ ОБЛАСТИ

(наименование юридического лица (фамилия, имя, отчество (при наличии) индивидуального предпринимателя),

Место нахождения и осуществления деятельности работодателя: 446667, Самарская область,  
Борский район, село Долматовка, ул. Молодежная, д.37

подавшего декларацию, место нахождения и место осуществления деятельности,

ИНН: 6377007956, ОГРН: 1056377012999

идентификационный номер налогоплательщика, основной государственный регистрационный номер)

заявляет, что на рабочем месте (рабочих местах):

№1 Специалист (1 чел.)

№2 Бухгалтер (1 чел.)

№4 Уборщица служебных помещений (1 чел.)

№5 Инспектор ВУС (1 чел.)

№6 Глава сельского поселения (1 чел.)

(наименование должности, профессии или специальности работника (работников), занятого (занятых) на рабочем месте (рабочих местах),  
индивидуальный номер (номера) рабочего места (рабочих мест), численность занятых работников в отношении каждого рабочего места)

по результатам идентификации не выявлены вредные и (или) опасные производственные  
факторы или условия труда по результатам исследований (испытаний) и измерений вредных и  
(или) опасных производственных факторов признаны оптимальными или допустимыми, условия  
труда соответствуют государственным нормативным требованиям охраны труда.

Декларация подана на основании

№ 2022/01/226 - 1 от 13 мая 2022 года,

№ 2022/01/226 - 4 - Т от 16.05.2022 г.,

(реквизиты заключения эксперта организации, проводившей специальную оценку условий  
труда, и (или) протокола (протоколов) проведения исследований (испытаний) или  
измерений вредных и (или) опасных производственных факторов)

Специальная оценка условий труда проведена организацией

Общество с ограниченной ответственностью "Самарский центр безопасности труда",  
регистрационный номер в реестре организаций, проводящих специальную оценку условий труда,  
319 от 17.06.2016 г.

(наименование организации, проводившей специальную оценку условий труда, регистрационный номер в реестре организаций, проводящих  
специальную оценку условий труда)

Дата подачи декларации «\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.



*(Handwritten signature)*  
\_\_\_\_\_  
(подпись)\*

*Гаршин А. В.*  
\_\_\_\_\_  
(инициалы, фамилия)\*

Сведения о регистрации декларации\*\*

\_\_\_\_\_  
(наименование территориального органа Федеральной службы по труду и занятости, зарегистрировавшего декларацию)

\_\_\_\_\_  
(дата регистрации)

\_\_\_\_\_  
(регистрационный номер)

М.П.

\_\_\_\_\_  
(подпись)

\_\_\_\_\_  
(инициалы, фамилия должностного лица территориального органа Федеральной службы по труду и занятости, зарегистрировавшего декларацию)

\* Декларация подписывается руководителем юридического лица и заверяется его печатью (при наличии), либо подписывается лично индивидуальным предпринимателем.

\*\* Заполняется территориальным органом Федеральной службы по труду и занятости в случае поступления декларации на бумажном носителе. При подаче декларации в электронном виде данная информация заполняется автоматически с учетом места нахождения рабочих мест, в отношении которых подается декларация.

Сведения о регистрации декларации\*\*

\_\_\_\_\_  
(наименование территориального органа Федеральной службы по труду и занятости, зарегистрировавшего декларацию)

\_\_\_\_\_  
(дата регистрации)

\_\_\_\_\_  
(регистрационный номер)

М.П.

\_\_\_\_\_  
(подпись)

\_\_\_\_\_  
(инициалы, фамилия должностного лица территориального органа Федеральной службы по труду и занятости, зарегистрировавшего декларацию)

\* Декларация подписывается руководителем юридического лица и заверяется его печатью (при наличии), либо подписывается лично индивидуальным предпринимателем.

\*\* Заполняется территориальным органом Федеральной службы по труду и занятости в случае поступления декларации на бумажном носителе. При подаче декларации в электронном виде данная информация заполняется автоматически с учетом места нахождения рабочих мест, в отношении которых подается декларация.