# АДМИНИСТРАЦИЯ МУНИЦИПАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ «КРАСНОБОРСКИЙ МУНИЦИПАЛЬНЫЙ РАЙОН»

# ПОСТАНОВЛЕНИЕ

от 22 ноября 2022 года № 1004

с. Красноборск

**Об утверждении формы и сроков представления**

**информации о состоянии условий и охраны труда**

**у работодателей, осуществляющих деятельность**

на территории муниципального образования

«Красноборский муниципальный район»

Руководствуясь статьей 27 закона Архангельской области от 20 сентября 2005 года № 84-5-ОЗ «О наделении органов местного самоуправления муниципальных образований Архангельской области отдельными государственными полномочиями», в целях организации сбора и обработки информации о состоянии условий и охраны труда у работодателей, осуществляющих деятельность на территории муниципального образования «Красноборский муниципальный район», администрация муниципального образования «Красноборский муниципальный район» **п о с т а н о в л я е т:**

 1. Утвердить прилагаемую форму представления информации о состоянии условий и охраны труда у работодателей, осуществляющих деятельность на территории муниципального образования «Красноборский муниципальный район» (далее – информация).

2. Работодателям всех форм собственности и ведомственной принадлежности, в том числе индивидуальным предпринимателям, осуществляющим деятельность на территории муниципального образования

«Красноборский муниципальный район»», представлять в отдел по правовой и кадровой работе администрации муниципального образования «Красноборский муниципальный район» информацию по прилагаемой форме:

- за 6 месяцев – до 1 июля текущего года;

- за год – до 25 декабря текущего года.

3. Признать утратившим силу постановление администрации муниципального образования «Красноборский муниципальный район» от 11.06.2015 № 259 «Об утверждении формы и сроках предоставления информации о состоянии условий и охраны труда работодателями, осуществляющими деятельность на территории МО «Красноборский муниципальный район».

4. Настоящее постановление вступает в силу со дня его подписания и подлежит размещению на официальном сайте администрации муниципального образования «Красноборский муниципальный район».

**Глава муниципального образования Е.А. Вяткин**

(форма)

Утверждена

 постановлением администрации МО

 «Красноборский муниципальный район» от « » ноября 2022 года №

**Информация о состоянии условий и охраны труда у работодателей,**

**осуществляющих деятельность на территории муниципального образования**

**«Красноборский муниципальный район», по состоянию на \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_\_г.**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1. | Наименование организации (учреждения), ИП |  |
| 2. | Численность работающих, всего:в том числе женщин: |  |
| 3. | ОКВЭД |  |
| 4. | ИНН |  |
| 5. | Адрес организации (учреждения),  ИП, телефон |  |
| 6. | Ф.И.О. руководителя |  |
| 7. | Ф.И.О. специалиста по охране труда |  |
| 8. | Контактный телефон |  |
| 9. | Адрес электронной почты |  |
| 10. | Информация о внедрении концепции «Нулевого травматизма» «Vision Zero» |  |

**Раздел 1. Состояние производственного травматизма:**

* 1. Сведения о количестве и степени тяжести несчастных случаев:

*(с нарастающим итогом)*

|  |  |
| --- | --- |
| Количество несчастных случаев на производстве/количество дней утраты трудоспособности пострадавших при несчастных случаях (количество человеко-дней) | Число пострадавших при несчастном случае на производстве с утратой трудоспособности на 1 рабочий день и более и со смертельным исходом, всего (чел.) |
| групповых | Со смертельным исходом | С тяжелым исходом | С легким исходом | Со смертельным исходом | С тяжелым исходом | С легким исходом |
|  |  |  |  |  |  |  |

* 1. Сведения о пострадавших в несчастных случаях:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Дата происшествия несчастного случая | Ф.И.О.пострадавшего | Год рождения | Степень тяжести пострадавшего | Число человеко-дней нетрудоспособности (на 1 рабочий день и более) | Причины несчастного случая на производстве (в соответствии с Актом Н-1, код и расшифровка кода)  |
|  |  |  |  |  |  |

**Раздел 2. Состояние условий и охраны труда:**

2.1. Сведения о результатах специальной оценки условий труда (СОУТ) **за отчетный период:**

Дата проведения: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*( с нарастающим итогом)*

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Наименование | Количество рабочих мест ичисленность 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) | Организация, привлекаемая для проведения СОУТ |
| класс 1 | класс 2 | класс 3 | класс 4 |
| всего | в том числе, на которых проведена СОУТ  | 3.1 | 3.2 | 3.3 | 3.4 |
| Рабочие места (ед.) |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Работники, занятые на рабочих местах (чел.) |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| из них женщин |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

2.2. Сведения о предоставлении гарантий и компенсаций работникам за вредные и (или) опасные условия труда:

*( с нарастающим итогом)*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 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 первичный медицинский осмотр |  |
| Число работающих во вредных и (или) опасных условиях труда, прошедших периодический медицинский осмотр |  |
| 3. | Выявлено лиц с профессиональными заболеваниями, всего человек  |  |
| из них женщин |  |
| в том числе выявлено в ходе периодического медицинского осмотра, всего человек |  |
| 4. | Число работающих во вредных и (или) опасных условиях труда, получающих гарантии и компенсации, всего человек:  |  |
|  | сокращенная продолжительность рабочего времени, человек |  |
| дополнительный отпуск, человек |  |
| повышенная оплата труда, человек |  |
| молоко и другие равноценные пищевые продукты, человек |  |
| лечебно-профилактическое питание, человек |  |

2.3. Сведения об обучении и проверке знаний по вопросам охраны труда:

*( с нарастающим итогом)*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1. | Наличие комиссии по проверке знаний требований охраны труда *(да/нет)* |  |
| 2. | Количество обученных руководителей и специалистов по охране труда в обучающих организациях всего, (чел.), *(за отчетный период)* |  |
| 3. | Количество обученных руководителей и специалистов по охране труда в обучающих организациях всего, (чел.), (*за период не позднее трех лет)*  |  |
| 4. | Количество обученных работников по охране труда в организации (чел.), *(за отчетный период)* |  |
| 5. | Количество обученных работников по охране труда в организации (чел.), (*за период не позднее трех лет*) |  |
| 6. | Потребность в обучении в обучающих организациях на следующий год (чел.) *(заполняется по концу года)* |  |

2.4. Сведения об обеспечении работников средствами индивидуальной защиты

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1. | Число работников, подлежащих обеспечению СИЗ в соответствии с Типовыми нормами, всего человек |  |
| 2. | Число работников, обеспеченных СИЗ, всего человек |  |
| % |  |

2.5. Сведения о затраченных средствах на охрану труда

*( с нарастающим итогом)*

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| № п/п | Наименование финансируемых мероприятий, затрат | Всего, тыс. руб. | В том числе за счет средств на финансовое обеспечение предупредительных мер по сокращению производственного травматизма и проф. заболеваний, тыс. руб. |
| 1. | Проведение специальной оценки условий труда |  |  |
| 2. | Реализацию мероприятий по приведению уровней воздействия вредных и (или) опасных производственных факторов на рабочих местах в соответствии с государственными нормативными требованиями охраны труда |  |  |
| 3. | Обучение по охране труда  |  |  |
| 4. | Приобретение специальной одежды, специальной обуви и других средств специальной защиты, а также смывающих и (или) обезвреживающих средств  |  |  |
| 5. | Санаторно – курортное лечение работников, занятых на работах с вредными и (или) опасными производственными факторами |  |  |
| 6. | Санаторно-курортное лечение работников не ранее чем за пять лет до достижения ими возраста, дающего право на назначение страховой пенсии по старости в соответствии с пенсионным законодательством |  |  |
| 7. | Обеспечение лечебно-профилактическим питанием |  |  |
| 8. | Приобретение приборов для определения наличия и уровня содержания алкоголя (алкотестеры или алкометры)  |  |  |
| 9. | Приобретение приборов контроля за режимом труда и отдыха водителей (тахографов) |  |  |
| 10. | Приобретение аптечек для оказания первой помощи |  |  |
| 11. | Другие мероприятия (расшифровать) |  |  |
| **Итого израсходовано за отчетный период**  |  |  |

2.6. Сведения об организации работ по охране труда

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1. | Наличие комитета (комиссии) по охране труда *(да/нет)* |  |
| 2. | Наличие Положения о системе управления охраной труда *(дата утверждения)* |  |
| 3. | Число уполномоченных (доверенных) лиц по охране труда *(человек)* |  |
| 4. | Наличие кабинета по охране труда *(да/нет)* |  |
| 5. | Наличие уголка по охране труда *(кол-во, шт.)* |  |
| 6. | Другие проводимые мероприятия по охране труда *(указать)* |  |

2.7. Информация о мероприятиях по управлению профессиональными рисками на рабочих местах в организации (ИП)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | Участие комитета (комиссии) по охране труда в оценке профессиональных рисков *(да/нет)* |  |
|  2. | Перечень (реестр) рисков *(дата утверждения)* |  |
| 3. | План мероприятий по управлению профессиональными рисками *(дата утверждения)* |  |

**Раздел 3. Меры по улучшению условий труда и сохранению здоровья работников**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1. | Мероприятия, направленные на формирование здорового образа жизни работников *(название мероприятия, дата проведения)* |  |
| 2. | Мероприятия, направленные на развитие физкультуры и спорта в трудовом коллективе *(название мероприятия, дата проведения)* |  |
| 3. | Внедрение Всероссийского физкультурно-спортивного комплекса «Готов к труду и обороне» (ГТО) *(дата, кол-во чел.)* |  |

Руководитель организации (ИП) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Исполнитель:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

 «\_\_\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_г.