|  |
| --- |
| Приложение №1  к Положению о районном конкурсе среди предприятий  «Передовой опыт работы в области обеспечения безопасности труда» |

**ЗАЯВКА**

**на участие в районном конкурсе среди предприятий**

**«Передовой опыт работы в области обеспечения безопасности труда»**

Прошу зарегистрировать­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­

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

(полное наименование организации)

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

юридический и фактический адрес организации

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

вид экономической деятельности

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

Ф.И.О. работодателя (полностью)

как участника конкурса среди предприятий «Передовой опыт работы в области обеспечения безопасности труда».

Контактное лицо

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

(Ф.И.О. (полностью), должность, № телефона, e-mail)

Согласны с тем, что предоставленные на Конкурс материалы не возвращаются, а также в дальнейшем могут быть использованы администрацией МО «Ленский район» в целях освещения положительного опыта работы в области обеспечения безопасности труда.

С Положением о проведении конкурса ознакомлены и согласны.

Полноту и достоверность сведений, указанных в прилагаемых документах, гарантируем.

К заявке прилагается таблица с основными показателями работы и \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ .

(видеоролик /презентация)

Руководитель организации \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_) . подпись ФИО

М.П.

«\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_2023 г.

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  | Приложение №2  к Положению о районном конкурсе  среди предприятий «Передовой опыт работы в области обеспечения безопасности труда» | | | |
| **Основные показатели работы по охране труда** | | | | | | |
| **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** | | | | | | |
|  | (наименование организации, предприятия) | | | | | |
| № п/п | Показатели | | Единица измерения | 2022 год |
| **1.** | **Среднесписочная численность работников, всего** | | чел. |  |
| в том числе женщин | | чел. |  |
| **2.** | **Наличие службы охраны труда / освобожденного специалиста по охране труда** | | да/нет |  |
| Численность специалистов по охране труда в организации | | чел. |  |
| **2.1.** | **Наличие ответственного за организацию работ по охране труда, назначенного приказом** | | да/нет |  |
| **3.** | **Положение о системе управления охраны труда на предприятии** | | дата утверждения |  |
| **4.** | **Осуществлена и документально оформлена процедура оценки и управления профессиональными рисками на предприятии** | | да, дата утверждения/нет |  |
| **5.** | **Внедрена Программа "Нулевого травматизма" (концепция "Vision Zero") на предприятии** | | дата утверждения |  |
| **6.** | **Наличие утвержденного плана мероприятий по улучшению условий и охраны труда на предприятии на год** | | да/нет |  |
| Количество выполненных мероприятий, предусмотренных планом по улучшению условий и охраны труда | | план/факт |  |
| **7.** | **Наличие раздела "Охрана труда" в Коллективном договоре** | | да/нет/отсутствует колдоговор |  |
| **8.** | **Наличие совместного комитета (комиссии) по охране труда** | | да/нет |  |
| Количество заседаний комитета (комиссии) по охране труда | | ед. |  |
| **9.** | **Внедрение трех, двухступенчатого контроля по охране труда на предприятии** | | да/нет |  |
| **10.** | **Наличие правил по охране труда в соответствии со спецификой деятельности, разработанных на предприятии** | | да/нет |  |
| **11.** | **Наличие инструкций по охране труда по профессиям и видам работ** | | имеются в полном объеме/не в полном объеме/отсутствуют |  |
| Дата утверждения (пересмотра) инструкций по охране труда, либо период дат, в которые были утверждены (пересмотрены) инструкции | | даты |  |
| **12.** | **Организация инструктажей по охране труда на предприятии, в т.ч.** | |  | х |
| - наличие программы проведения вводного инструктажа | | да/нет |  |
| - наличие программ проведения первичного инструктажа на рабочем месте | | да/нет |  |
| - в структурных подразделениях назначены лица, ответственные за проведение инструктажа на рабочем месте | | да/нет |  |
| **13.** | **Численность работников, подлежащих обучению и проверке знаний по охране труда** | | чел. |  |
| Своевременно прошли обучение и проверку знаний по охране труда: | | чел. |  |
| в т.ч. из них: в обучающих организациях | | чел. |  |
| в самих организациях (предприятии) | | чел. |  |
| **14.** | **Организация обучения по охране труда работников организации:** | |  | х |
| - на предприятии осуществляется планирование обучения по охране труда в установленном порядке | | да/нет |  |
| - все работники проходят обучение в аккредитованных обучающих организациях | | да/нет |  |
| - наличие на предприятии постояннодействующей комиссии по проверке знаний требований охраны труда | | да/нет |  |
| - наличие программ обучения по охране труда | | да/нет |  |
| - наличие протоколов проверки знаний требований охраны труда | | да/нет |  |
| - предприятие внесено в реестр ИП и ЮЛ, осуществляющих обучение своих работников вопросам охраны труда (на сайте Минтруда РФ) | | да/нет |  |
| **15.** | **Наличие уголков по охране труда / оборудованных кабинетов по охране труда** | | единиц/единиц |  |
| **16.** | **Организовано информирование работников об их трудовых правах, включая право на безопасные условия и охрану труда, в установленном порядке** | | да/нет |  |
| **17.** | **Общее количество рабочих мест на предприятии, всего** | | р.м. |  |
|  | **Даты утверждения действующих отчетов о проведении специальной оценки условий труда (либо дата внесения сведений о результатах СОУТ во ФГИС)** | | дата утверждения |  |
| **18.** | **Из них: количество рабочих мест, на которых специальная оценка условий труда проведена в 2014-2022 гг. (действующие материалы) / численность работников, занятых на данных рабочих местах** | | р.м. / чел. |  |
| по классам условий труда: 1 класс | | р.м. |  |
| 2 класс | | р.м. |  |
| 3.1 класс | | р.м. |  |
| 3.2 класс | | р.м. |  |
| 3.3 класс | | р.м. |  |
| 3.4 класс | | р.м. |  |
| 4 класс | | р.м. |  |
| количество рабочих мест, в отношении которых в ГИТ представлена декларация о соответствии государственным нормативным требованиям охраны труда | | р.м. |  |
| количество рабочих мест, на которых улучшены условия труда, подтвержденные результатами **СОУТ** | | р.м. |  |
| количество выполненных мероприятий из перечня рекомендуемых мероприятий по улучшению условий труда, разработанного по результатам СОУТ | | количество рекомендуемых / количество выполненных |  |
| **19.** | **Трудовые договоры с работниками содержат информацию об условиях труда, установленных по результатам СОУТ (включая информацию об оптимальных и допустимых условиях труда)** | | да / нет |  |
| **20.** | **Численность работников, занятых на работах с вредными и (или) опасными условиями труда** | | чел. |  |
| из них женщин | | чел. |  |
| **21.** | **Численность работников, подлежащих обязательным предварительным и периодическим медицинским осмотрам** | | чел. |  |
| Своевременно прошли обязательные предварительные и периодические медицинские осмотры | | чел. |  |
| **22.** | **Количество работников, которые должны обеспечиваться спецодеждой, спецобувью и другими СИЗ в соответствии с типовыми (отраслевыми) нормами** | | чел. |  |
| Количество работников, которые обеспечиваются спецодеждой, спецобувью и другими СИЗ в соответствии с типовыми отраслевыми нормами (либо с нормами, улучшающими защиту по сравнению с типовыми нормами) | | чел. |  |
| Наличие личных карточек учета выдачи спецодежды и других СИЗ (в т.ч. электронные формы учета) | | да/нет |  |
| Наличие на предприятии (подразделении) помещений для хранения выданных работникам спецодежды, спецобуви и других СИЗ | | да/нет |  |
| Работодателем организована стирка, сушка, обезвреживание, ремонт спецодежды и других СИЗ | | да/нет |  |
| **23.** | **Направлено средств на мероприятия по охране труда** | | план / факт тыс.руб. |  |
| **24.** | **Финансирование мероприятий по охране труда в расчете на 1 работающего** | | тыс.руб. |  |
| **25.** | **Использование средств Фонда социального страхования на финансовое обеспечение предупредительных мер по сокращению производственного травматизма и профессиональных заболеваний работников** | | да/нет |  |
| **26.** | **Количество несчастных случаев на производстве (акт формы Н-1 по которым утвержден в 2022 году)** | | ед. |  |
| в том числе: легких | | ед. |  |
| тяжелых | | ед. |  |
| со смертельным исходом | | ед. |  |
| групповых | | ед./ чел. |  |
| **27.** | **Утвержден порядок учета микроповреждений (микротравм) на предприятии** | | дата утверждения |  |
| **28.** | **Предприятие приняло участие в месячнике охраны труда, объявленного в МО "Ленский район" в 2022 году** | | да/нет |  |
| **29.** | **Работодателем своевременно направлен годовой отчет в администрацию МО "Ленский район"** | | да/нет |  |
|  | *\* В случае, если показатель к предприятию-участнику Конкурса не применим, в значении указать "не относится".* | | | |
| ***Достоверность сведений, указанных в настоящей таблице и прилагаемых к ней документов, гарантируем.*** | | | | |
|  |  | |  |  |
| **Руководитель организации \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** | | | | |
| **( Ф.И.О.) ( подпись)** | | | | |
| **М.П.** | | | | |
| **Ответственный исполнитель \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** | | | | |
| **( Ф.И.О.) ( подпись)** | | | | |
|  | **телефон\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** | |  |  |
|  | **"\_\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_2023 г.** | |  |  |