|  |
| --- |
| 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.** |  |  |