

Таблица 2

Индивидуальный номер рабочего места	Профессия/должность/специальность работника	Классы (подклассы) условий труда														Итоговый класс (подкласс) условий труда										Повышенный размер оплаты труда (да,нет)	Ежегодный дополнительный опла-чиваемый отпуск (да/нет)	Сокращенная продолжительность рабочего времени (да/нет)	Молоко или другие равноценные пищевые продукты (да/нет)	Лечебно-профилактическое пита-ние (да/нет)	Право на досрочное назначение страховой пенсии (да/нет)
		Химический фактор	Биологический фактор	Аэрозоли преимущественно фиброгенного действия	Шум	Инфразвук	Ультразвук воздушный	Вибрация общая	Вибрация локальная	Неионизирующие излучения	Ионизирующие излучения	Параметры микроклимата	Параметры световой среды	Тяжесть трудового процесса	Напряженность трудового процесса	Итоговый класс (подкласс) условий труда	Итоговый класс (подкласс) условий труда с учетом эффективного применения СИЗ	18	19	20	21	22	23	24							
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24								
Отделение реализации профилактических программ																															
1/25А	Социальный работник	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	-	нет	нет	нет	нет	нет	нет								
1/25-1А (1/25А)	Социальный работник	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	-	нет	нет	нет	нет	нет	нет								
1/25-2А (1/25А)	Социальный работник	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	-	нет	нет	нет	нет	нет	нет								

Дата составления: 19.08.2025

Председатель комиссии по проведению специальной оценки условий труда

Директор _____ (подпись) _____ (фамилия, имя, отчество (при наличии)) _____ (дата) 27.08.2025

Члены комиссии по проведению специальной оценки условий труда:

Представитель трудового коллектива _____ (подпись) _____ (фамилия, имя, отчество (при наличии)) Сапатова Ольга Николаевна _____ (дата) 24.08.2025

Специалист по кадрам _____ (подпись) _____ (фамилия, имя, отчество (при наличии)) Самойлова Оксана Вячеславовна _____ (дата) 25.08.2025

Специалист по охране труда _____ (подпись) _____ (фамилия, имя, отчество (при наличии)) Леонтьева Алена Валентиновна _____ (дата) 27.08.2025

Экономист _____ (подпись) _____ (фамилия, имя, отчество (при наличии)) Шмитко Екатерина Сергеевна _____ (дата) 27.08.2025

Эксперт (эксперты) организации, проводившей специальную оценку условий труда:

_____ (подпись) _____ (фамилия, имя, отчество (при наличии)) Щербакова Нина Александровна _____ (дата) 19.08.2025

5751

(№ в реестре экспертов)

Сводная ведомость результатов проведения специальной оценки условий труда

Наименование организации: Государственное бюджетное учреждение Саратовской области "Балаковский центр социальной помощи семье и детям "Семья"

Таблица 1

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)						
	всего	в том числе на которых проведена специальная оценка условий труда	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
Рабочие места (ед.)	221	3	0	3	0	0	0	0	0
Работники, занятые на рабочих местах (чел.)	186	3	0	3	0	0	0	0	0
из них женщин	165	3	0	3	0	0	0	0	0
из них лиц в возрасте до 18 лет	0	0	0	0	0	0	0	0	0
из них инвалидов	5	0	0	0	0	0	0	0	0