

Муниципальное казенное учреждение «Управление образования администрации Таштагольского муниципального района» (полное наименование работодателя)				
652992, Кемеровская обл., Таштагольский р-н, г.Таштагол, ул. Поспелова, д. 20, офис 501; Грешилова Елена Николаевна; uoz_tash@mail.ru (адрес места нахождения работодателя, фамилия, имя, отчество руководителя, адрес электронной почты)				
ИНН работодателя	Код работодателя по ОКПО	Код органа государственной власти по ОКОГУ	Код вида экономической деятельности по ОКВЭД	Код территории по ОКАТО
4228004715	02107630	3300100	84.11.3	32627101001

**КАРТА № 2А**  
**специальной оценки условий труда**

Заместитель главного бухгалтера  
(наименование профессии (должности) работника)

20656 03  
(код по ОК 016-94)

Наименование структурного подразделения: Централизованная бухгалтерия  
Количество и номера аналогичных рабочих мест: 3; 2А, 17А (2А), 18А (2А)

**Строка 010.** Выпуск ЕТКС, ЕКС \_\_\_\_\_ ОБЩЕОТРАСЛЕВЫЕ КВАЛИФИКАЦИОННЫЕ ХАРАКТЕРИСТИКИ ДОЛЖНОСТЕЙ РАБОТНИКОВ, ЗАНЯТЫХ НА ПРЕДПРИЯТИЯХ, В УЧРЕЖДЕНИЯХ И ОРГАНИЗАЦИЯХ, утверждены Постановлением Минтруда РФ от 21 августа 1998 г. N 37 (в ред. Постановлений Минтруда РФ от 21.01.2000 N 7, от 04.08.2000 N 57, от 20.04.2001 N 35, от 31.05.2002 N 38, от 20.06.2002 N 44, от 28.07.2003 N 59, от 12.11.2003 N 75, Приказов Минздравсоцразвития РФ от 25.07.2005 N 461, от 07.11.2006 N 749, от 17.09.2007 N 605, от 29.04.2008 N 200, от 14.03.2011 г. N 194, Приказов Минтруда России от 15.05.2013 N 205, от 12.02.2014 N 96, от 27.03.2018 г. N 197)

(выпуск, раздел, дата утверждения)

**Строка 020.** Численность работающих:

на рабочем месте	1
на всех аналогичных рабочих местах	3
из них:	
женщин	3
лиц в возрасте до 18 лет	0
инвалидов, допущенных к выполнению работ на данном рабочем месте	0

**Строка 021.** СНИЛС работников:

-
-
-

**Строка 022.** Используемое оборудование: ПЭВМ, оргтехника  
Используемые материалы и сырье: Канцелярские принадлежности, бумага

**Строка 030.** Оценка условий труда по вредным (опасным) факторам:

Наименование факторов производственной среды и трудового процесса	Класс (подкласс) условий труда	Эффективность СИЗ*, +/-/не оценивалась	Класс (подкласс) условий труда при эффективном использовании СИЗ
Химический	-	не оценивалась	-
Биологический	-	не оценивалась	-
Аэрозоли преимущественно фиброгенного действия	-	не оценивалась	-
Шум	-	не оценивалась	-
Инfrasound	-	не оценивалась	-
Ультразвук воздушный	-	не оценивалась	-
Вибрация общая	-	не оценивалась	-
Вибрация локальная	-	не оценивалась	-
Неионизирующие излучения	-	не оценивалась	-

Ионизирующие излучения	-	не оценивалась	-
Параметры микроклимата	-	не оценивалась	-
Параметры световой среды	-	не оценивалась	-
Тяжесть трудового процесса	-	не оценивалась	-
Напряженность трудового процесса	-	не оценивалась	-
<b>Итоговый класс (подкласс) условий труда</b>	<b>2</b>	не заполняется	-

\* Средства индивидуальной защиты

**Строка 040.** Гарантии и компенсации, предоставляемые работнику (работникам), занятым на данном рабочем месте

№ п/п	Виды гарантий и компенсаций	Фактическое наличие	По результатам оценки условий труда	
			необходимость в установлении (да, нет)	основание
1.	Повышенная оплата труда работника (работников)	Нет	Нет	отсутствует
2.	Ежегодный дополнительный оплачиваемый отпуск	Нет	Нет	отсутствует
3.	Сокращенная продолжительность рабочего времени	Нет	Нет	отсутствует
4.	Молоко или другие равноценные пищевые продукты	Нет	Нет	отсутствует
5.	Лечебно - профилактическое питание	Нет	Нет	отсутствует
6.	Право на досрочное назначение страховой пенсии	Нет	Нет	отсутствует
7.	Проведение медицинских осмотров	Нет	Нет	отсутствует

**Строка 050.** Рекомендации по улучшению условий труда, по режимам труда и отдыха, по подбору работников:

1. Рекомендации по подбору работников: возможность применения труда женщин - да (при условии соблюдения требований Главы 41 Трудового Кодекса Российской Федерации); возможность применения труда лиц до 18 лет - нет (Квалификационный справочник должностей руководителей, специалистов и других служащих, утвержденный постановлением от 21 августа 1998 года N 37); возможность применения труда инвалидов - допуск инвалидов к выполнению работ осуществляется по медицинским показаниям в строгом соответствии с индивидуальной программой реабилитации инвалида (карта ИПР), а также с учетом требований Приказа Минтруда России № 515 от 04.08.2014 г. «Об утверждении методических рекомендаций по перечню рекомендуемых видов трудовой и профессиональной деятельности инвалидов с учетом нарушенных функций и ограничений их жизнедеятельности».

Дата составления: 06.06.2024

Председатель комиссии по проведению специальной оценки условий труда:

Врио начальника МКУ  
«Управление образования  
администрации  
Таштагольского  
муниципального района»

(должность)

Юдина Елена Николаевна

(подпись)

(Ф.И.О.)

(дата)

Члены комиссии по проведению специальной оценки условий труда:

Заместитель начальника  
МКУ «Управление  
образования администрации  
Таштагольского  
муниципального района» по  
учебной работе

(должность)

Белаш Ольга Александровна

(подпись)

(Ф.И.О.)

(дата)

Главный бухгалтер МКУ  
«Управление образования  
администрации  
Таштагольского  
муниципального района»

Безушкова Вера Александровна

_____ (должность)	_____ (подпись)	_____ (Ф.И.О.)	_____ (дата)
Председатель Таштагольской районной организации профсоюза работников народного образования и науки РФ _____ (должность)	_____ (подпись)	Буханец Ирина Геннадьевна _____ (Ф.И.О.)	_____ (дата)
Главный специалист МКУ «Управление образования администрации Таштгольского муниципального района» по охране труда _____ (должность)	_____ (подпись)	Пешкова Ольга Васильевна _____ (Ф.И.О.)	_____ (дата)

Эксперт(-ы) организации, проводившей специальную оценку условий труда:

5542 _____ (№ в реестре экспертов)	_____ (подпись)	Шилкина Анастасия Юрьевна _____ (Ф.И.О.)	06.06.2024 _____ (дата)
--	--------------------	--	-------------------------------

С результатами специальной оценки условий труда ознакомлен(ы)

_____ (подпись)	_____ (Ф.И.О. работника)	_____ (дата)
_____ (подпись)	_____ (Ф.И.О. работника)	_____ (дата)
_____ (подпись)	_____ (Ф.И.О. работника)	_____ (дата)
_____ (подпись)	_____ (Ф.И.О. работника)	_____ (дата)
_____ (подпись)	_____ (Ф.И.О. работника)	_____ (дата)
_____ (подпись)	_____ (Ф.И.О. работника)	_____ (дата)
_____ (подпись)	_____ (Ф.И.О. работника)	_____ (дата)
_____ (подпись)	_____ (Ф.И.О. работника)	_____ (дата)