

Отчёт о проведении специальной оценки условий труда
Титульный лист отчёта о проведении специальной оценки условий труда

УТВЕРЖДАЮ

Председатель комиссии
по проведению специальной оценки условий труда



Герусова А. В.

(подпись / фамилия, инициалы)

" 11 " февраля 2026 г.

ОТЧЕТ
о проведении специальной оценки условий труда

(идентификационный № 1258096)

в Муниципальном бюджетном дошкольном образовательном учреждении М «Детский сад №14
«Золушка» г.Сальска
(полное наименование работодателя)

347631, Ростовская область, город Сальск, ул. Кузнечная, 102
(адрес в пределах места нахождения работодателя и адрес осуществления деятельности работодателя)

6153017595

(ИНН работодателя)

615301001

(КПП работодателя)

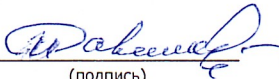
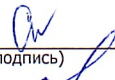
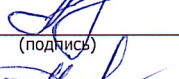
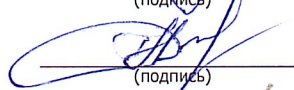
1036153000300

(ОГРН работодателя)

85.11

(код основного вида экономической деятельности по ОКВЭД)

Члены комиссии по проведению специальной оценки условий труда:

 (подпись)	Давиденко И.Н. (фамилия, имя, отчество (при наличии))	<u>11.02.2026</u> (дата)
 (подпись)	Александрова Н.Э. (фамилия, имя, отчество (при наличии))	<u>11.02.2026</u> (дата)
 (подпись)	Алтухова О.А. (фамилия, имя, отчество (при наличии))	<u>11.02.2026</u> (дата)
 (подпись)	Джаббарова Н.Н. (фамилия, имя, отчество (при наличии))	<u>11.02.2026</u> (дата)

Сводная ведомость результатов проведения специальной оценки условий труда

Наименование организации: Муниципальное бюджетное дошкольное образовательное учреждение «Детский сад №14 «Золушка» г.Сальска

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)										Таблица 1
	всего	в том числе на которых проведена специальная оценка условий труда	3	класс 4										
				класс 1	класс 2	класс 3				класс 4				
1	2	3	4	5	3.1	3.2	3.3	3.4.	класс 4					
рабочие места (ед.)	1	1	4	5	6	7	8	9	10					
работники, занятые на рабочих местах чел.)	1	1	0	1	0	0	0	0	0					
из них женщин	1	1	0	1	0	0	0	0	0					
из них лиц в возрасте до 18 лет	0	0	0	1	0	0	0	0	0					
из них инвалидов	0	0	0	0	0	0	0	0	0					

Индивидуальный омер рабочего места	Профессия/ должность/ специальность работника	Классы (подклассы) условий труда															Таблица 2						
		3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17		18	19	20	21	22	23
1	2	Химический	Биологический	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	Повышенный размер оплаты труда (да/нет)	Ежегодный дополнительный оплачиваемый отпуск (да/нет)	Сокращенная продолжительность рабочего времени (да/нет)	Молоко или другие равноценные пищевые продукты (да/нет)	Лечебно-профилактическое питание (да/нет)	Право на досрочное назначение страховой пенсии (да/нет)
1/2026	Отсутствует	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	2	-	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет
	Тьютор	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	2	-	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет

Дата составления: 21.01.2026

Председатель комиссии по проведению специальной оценки условий труда

Заведующий учреждением

(должность)

(подпись)

Герусова А.В.
(фамилия, имя, отчество (при наличии))

11.02.2026
(дата)

Члены комиссии по проведению специальной оценки условий труда:

Председатель ПК учреждения

(должность)

(подпись)

Давиденко И.И.
(фамилия, имя, отчество (при наличии))

11.02.2026
(дата)

Специалист по охране труда в учреждении

(должность)

(подпись)

Александрова Н.Э.
(фамилия, имя, отчество (при наличии))

11.02.2026
(дата)

От общестественности учреждения

(должность)

(подпись)

Алтухова О.А.
(фамилия, имя, отчество (при наличии))

11.02.2026
(дата)

Завхоз учреждения

(должность)

(подпись)

Джаббарова Н.Н.
(фамилия, имя, отчество (при наличии))

11.02.2026
(дата)

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

910

(№ в реестре экспертов)

(подпись)

Никифорова Ольга Борисовна
(фамилия, имя, отчество (при наличии))

(дата)

Перечень рекомендуемых мероприятий по улучшению условий труда

Наименование организации: Муниципальное бюджетное дошкольное образовательное учреждение «Детский сад №14 «Золушка» г.Сальска

Наименование структурного подразделения, рабочего места	Наименование мероприятия	Цель мероприятия	Срок выполнения	Структурные подразделения, привлекаемые для выполнения	Отметка о выполнении
1	2	3	4	5	6
Отсутствует	По результатам СОУТ мероприятия не предусмотрены				

Дата составления: 21.01.2026

Председатель комиссии по проведению специальной оценки условий труда
Заведующий учреждения

(подпись) _____ (фамилия, имя, отчество (при наличии)) Герусова А.В. 11.01.2026
(дата)

Члены комиссии по проведению специальной оценки условий труда:

Председатель ПК учреждения

(подпись) _____ (фамилия, имя, отчество (при наличии)) Давиденко И.Н. 11.01.2026
(дата)

Специалист по охране труда в учреждении

(подпись) _____ (фамилия, имя, отчество (при наличии)) Александрова Н.Э. 11.01.2026
(дата)

От общественной организации

(подпись) _____ (фамилия, имя, отчество (при наличии)) Алтухова О.А. 11.01.2026
(дата)

Завхоз учреждения

(подпись) _____ (фамилия, имя, отчество (при наличии)) Джаббарова Н.Н. 11.01.2026
(дата)

Эксперт (эксперты) организации, проводившей специальную оценку условий труда
910

(подпись) _____ (фамилия, имя, отчество (при наличии)) Никифорова Ольга Борисовна _____
(дата)

(№ в реестре экспертов)

(подпись)

(фамилия, имя, отчество (при наличии))

(дата)