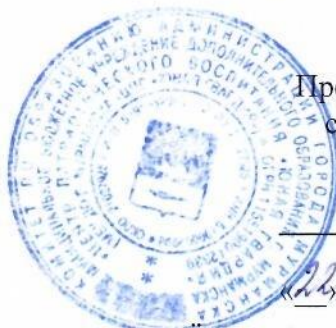


ОТЧЁТ О ПРОВЕДЕНИИ СПЕЦИАЛЬНОЙ ОЦЕНКИ УСЛОВИЙ ТРУДА
Титульный лист отчета о проведении специальной
оценки условий труда



УТВЕРЖДАЮ

Председатель комиссии по проведению
специальной оценки условий труда

Сайтбаталова Наталья
Николаевна

(подпись, фамилия, инициалы)

«22» мая 2026 г.

ОТЧЁТ

о проведении специальной оценки условий труда
(идентификационный №1325471)

В муниципальном бюджетном учреждении дополнительного образования
г. Мурманска «Центр патриотического воспитания «Юная Гвардия»

(полное наименование работодателя)

183017, Мурманская обл., г. Мурманск, ул. Александра Торцева, д.1

(адрес в пределах места нахождения работодателя и адрес осуществления деятельности работодателя)

5190052998

(ИНН работодателя)

519001001

(КПП работодателя)

1155190012339

(ОГРН работодателя)

85.41

(код основного вида экономической деятельности по ОКВЭД)

Члены комиссии по проведению
специальной оценки условий труда:

	Лоншаков Николай Николаевич	22.05.2026
(подпись)	(фамилия, имя, отчество (при наличии))	(дата)
	Корепина Вера Николаевна	22.05.2026
(подпись)	(фамилия, имя, отчество (при наличии))	(дата)
	Жигулева Лина Сергеевна	22.05.2026
(подпись)	(фамилия, имя, отчество (при наличии))	(дата)
	Чембулатова Сания Исмаиловна	22.05.2026
(подпись)	(фамилия, имя, отчество (при наличии))	(дата)

Раздел IV. Сводная ведомость результатов проведения специальной оценки условий труда

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.)	20	20	0	20	0	0	0	0	0			
Работники, занятые на рабочих местах (чел.)	20	20	0	20	0	0	0	0	0			
из них женщин	10	10	0	10	0	0	0	0	0			
из них лиц в возрасте до 18 лет	20	20	0	20	0	0	0	0	0			
из них инвалидов	0	0	0	0	0	0	0	0	0			

Таблица 2

Индивидуальный номер рабочего места	Профессия / должность / специальность работника	Классы (подклассы) условий труда															17	18	19	20	21	22	23	24
		3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16									
																Химический								
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	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)	
Отсутствует																								
42А, 43А(42А), 44А(42А), 45А(42А), 46А(42А), 47А(42А), 48А(42А),	Рабочий	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	1	-	2	-	нет	нет	нет	нет	нет	нет	

Раздел V. Перечень рекомендуемых мероприятий по улучшению условий труда

Наименование структурного подразделения, рабочего места	Наименование мероприятия	Цель мероприятия	Срок выполнения	Структурные подразделения, привлекаемые для выполнения мероприятия	Отметка о выполнении
1	2	3	4	5	6

Мероприятия по улучшению условий труда не требуются.

Дата составления: 16.04.2026

Председатель комиссии по проведению специальной оценки условий труда

Директор (подпись) _____ (подпись) _____
 Сайтбаталова Наталья Николаевна (фамилия, имя, отчество (при наличии)) 22.05.2026 (дата)

Члены комиссии по проведению специальной оценки условий труда:

Заместитель директора (должность) _____ (подпись) _____
 Лоншаков Николай Николаевич (фамилия, имя, отчество (при наличии)) 22.05.2026 (дата)

Секретарь, председатель СТК (должность) _____ (подпись) _____
 Корепина Вера Николаевна (фамилия, имя, отчество (при наличии)) 22.05.2026 (дата)

Специалист по охране труда (должность) _____ (подпись) _____
 Жигулева Лина Сергеевна (фамилия, имя, отчество (при наличии)) 22.05.2026 (дата)

Специалист по ОТ (должность) _____ (подпись) _____
 Чембулатова Саня Исмаиловна (фамилия, имя, отчество (при наличии)) 22.05.2026 (дата)

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

1134 _____ (подпись) _____
 Захарова Марина Валентиновна (фамилия, имя, отчество (при наличии)) 16.04.2026 (дата)
 (№ в реестре экспертов)