

Приложение

к Порядку по организации и проведению мониторинга состояния условий и охраны труда у работодателей, осуществляющих деятельность на территории Степновского муниципального округа Ставропольского края

ИНФОРМАЦИЯ о состоянии условий и охраны труда в организации (Информация по охране труда)

Форма 1. Информация об управлении охраной труда в организации

Раздел 1.1.

Дата представления 05.06.2023г.

Наименование организации Администрация Степновского муниципального округа Ставропольского края

ОКВЭД 84.11.3

ИНН 2620006253

ОГРН 1202600015111

Адрес организации_357930, Ставропольский край, Степновский район, с.Степное, пл. Ленина, д. 42

Руководитель (работодатель)Глава Степновского муниципального округа Ставропольского края Лобанов Сергей Викторович

Специалист по охране труда Заместитель главы администрации Степновского муниципального округа Ставропольского края Тупица Ирина Сергеевна

Контактный телефон 88656331370, 88656331430

Адрес электронной elaenko@yandex.ru

Раздел 1.2.

№ п/п	Наименование	Показатель
1	2	3
1.	Среднесписочная численность работников, всего человек, в том числе:	71
1.1.	женщин	44
1.2.	несовершеннолетних	0
2.	Численность пострадавших при несчастных случаях, всего человек, в том числе:	0
2.1.	женщин	0
2.2.	несовершеннолетних	0
3.	Численность пострадавших с легкой степенью тяжести, всего человек, в том числе:	0
3.1.	женщин	0
3.2.	несовершеннолетних	0
4.	Из них с тяжелой степенью тяжести, всего человек, в том числе:	0
4.1.	женщин	0
4.2.	несовершеннолетних	0
5.	Из них со смертельным исходом, всего человек, в том числе:	0
5.1.	женщин	0
5.2.	несовершеннолетних	0
6.	Количество групповых несчастных случаев, ед.	0
7.	Количество дней утраты трудоспособности пострадавших при несчастных случаях (число человеко-дней)	0
8.	Израсходовано средств на охрану труда за отчетный период, всего, руб.	32538
9.	Израсходовано средств на охрану труда за отчетный период на одного работающего, руб.	458,28
10.	Наличие в организации утвержденного положения о системе управления охраной труда (да/нет)	да
11.	Наличие программы «нулевого травматизма», разработанной в соответствии с рекомендациями министерства труда и социальной защиты населения Ставропольского края (да/ нет)	да
12.	Число работающих во вредных и (или) опасных условиях труда, всего, чел.	3
13.	Число женщин работающих во вредных и (или) опасных условиях труда, чел.	0

Форма 3. Сведения о наличии службы (специалистов)
по охране труда и обучении работников по охране труда

№ п/п	Наименование	Показатель
1	2	3
1.	Наличие освобожденного специалиста по охране труда (по штатному расписанию), (да/нет), при наличии число человек, в том числе:	нет
1.1.	имеют высшее образование по направлению подготовки «Техносферная безопасность» или соответствующим ему направлениям подготовки (специальностям) по обеспечению безопасности производственной деятельности, чел.	нет
1.2.	прошедших профессиональную переподготовку в области охраны труда, чел.	нет
2.	Наличие специалиста с возложением обязанностей по охране труда, (да/нет), при наличии число чел.	да
3.	Количество прошедших обучение по охране труда в установленном порядке, число чел. из них:	11
3.1.	руководителя (лей) организации (месяц, год о каждом специалисте)	Глава АСМО СК, март 2022г.
3.2.	заместителя(лей) руководителя(лей), курирующего(щих) вопросы охраны труда, (месяц, год о каждом специалисте)	Заместитель главы АСМО СК, октябрь 2023г.
3.3.	членов комиссии(й) по проверке знаний требований охраны труда, чел.	5
3.4.	уполномоченных по охране труда	1
3.5.	членов комитетов (комиссий) по охране труда	5
4.	Проведено обучение по охране труда в самой организации, всего чел.	60

Форма № 4. Сведения об обеспеченности работников средствами индивидуальной защиты

№ п/п	Наименование	Показатель	
1	2	3	
1.	Число работников, подлежащих обеспечению специальной одеждой, специальной обувью и други-	0	0

	ми средствами индивидуальной защиты (далее – СИЗ) и фактически обеспечены в соответствии с типовыми нормами, чел. (план/факт)		
2.	Всего израсходовано средств на СИЗ, в том числе затраты на одного работника, руб. (всего/на 1 работника)	0	0
3.	Выявленные случаи профессионального заболевания, в результате неприменения СИЗ (на основании акта о случае профессионального заболевания), чел.	0	

Форма № 5. Сведения об обеспеченности работников санитарно-бытовыми помещениями и устройствами

№ п/п	Наличие	Необходимое количество по нормам	Фактически обеспечено	Процент фактического обеспечения работников
1	2	3	4	5
1.	Гардеробные помещения, штук			0
2.	Устройства питьевого водоснабжения, штук			3
3.	Душевые, штук			0

Форма 6. Сведения об общественном контроле охраны труда

№ п/п	Наименование	Показатель
1	2	3
1.	Наличие комитета (комиссии) по охране труда (да/нет)	нет
2.	Число уполномоченных (доверенных) лиц по охране труда, чел.	нет
3.	Количество проведенных ежемесячных «Дней охраны труда» (количество дней за отчетный период)	4
4.	Наличие кабинета по охране труда, (да/нет)	нет
5.	Количество уголков по охране труда, штук	2

Форма № 7. Сведения о реализации мероприятий,
направленных на развитие физической культуры и спорта

№ п/п	Наименование	Показатель	
1	2	3	
1.	Наличие плана мероприятий по улучшению условий и охраны труда (да/ нет)	да	
2.	Наличие плана мероприятий, направленных на развитие физической культуры и спорта (да/ нет), в том числе в соответствии с которым осуществляется:	да	
2.1.	компенсация работникам оплаты занятий спортом в клубах и секциях, количество работников/рублей.	0	0
2.2.	организация и проведение физкультурных и спортивных мероприятий, в том числе мероприятий по внедрению Всероссийского физкультурно-спортивного комплекса «Готов к труду и обороне» (ГТО), включая оплату труда методистов и тренеров, привлекаемых к выполнению указанных мероприятий, штук	нет	
2.3.	организация и проведение физкультурно-оздоровительных мероприятий, количество/руб.	0	0
2.4.	приобретение, содержание и обновление спортивного инвентаря, количество/руб.	0	0
2.5.	устройство новых и (или) реконструкция имеющихся помещений и площадок для занятий спортом, количество/руб.	0	0
2.6.	создание и развитие физкультурно-спортивных клубов, организованных в целях массового привлечения граждан к занятиям физической культурой и спортом по месту работы, количество/руб.	0	0

Работодатель организации

«13» декабря 2023 г.



С.В.Лобанов

Исполнитель Тупица И.С.
(88656331370)