

реш. № 126

Государственное бюджетное общеобразовательное учреждение
средняя общеобразовательная школа № 490
с углубленным изучением иностранных языков
Красногвардейского района Санкт-Петербурга

ПРИНЯТО
на общем собрании ТК
протокол № 4
от 11.04.2016 г.



УТВЕРЖДАЮ
Директор школы № 490
И.Б. Александрова
приказ № 234-с от 12.04.2016 г.

**ПОЛОЖЕНИЕ
О ПОРЯДКЕ ПРОВЕДЕНИЯ АТТЕСТАЦИИ
РАБОЧИХ МЕСТ ПО УСЛОВИЯМ ТРУДА**

I. Общие положения.

1.1.Порядок проведения аттестации рабочих мест по условиям труда (далее - Порядок) устанавливает требования к проведению аттестации рабочих мест по условиям труда (далее - аттестация), оформлению и использованию результатов аттестации.

Требования Порядка распространяются на работодателя, а также на организации, оказывающие услуги по проведению аттестации рабочих мест (далее - аттестующая организация) независимо от их организационно-правовых форм и форм собственности.

1.2.Аттестация проводится в целях оценки условий труда на рабочих местах и выявления вредных и (или) опасных производственных факторов.

1.3.Результаты аттестации используются в целях:

разработки и реализации мероприятий по приведению условий труда в соответствие с государственными нормативными требованиями охраны труда;

контроля за состоянием условий труда на рабочих местах;

оценки профессионального риска;

обеспечения работников средствами индивидуальной защиты, прошедшими обязательную сертификацию или декларирование соответствия;

подготовки статистической отчетности об условиях труда и компенсациях за работу во вредных и (или) опасных условиях труда;

подтверждения соответствия организации работ по охране труда государственным нормативным требованиям охраны труда;

решения вопроса о связи заболевания с профессией при подозрении на профессиональное заболевание, а также при установлении диагноза профессионального заболевания;

рассмотрения вопросов и разногласий, связанных с обеспечением безопасных условий труда работников;

санитарно-бытового и медицинского обеспечения работников в соответствии с требованиями охраны труда;

обоснования ограничений труда для отдельных категорий работников;

приведения в соответствие наименований должностей (профессий) с наименованиями, указанными в Общероссийском классификаторе профессий рабочих, должностей служащих и тарифных разрядов;

обоснования планирования и финансирования мероприятий по улучшению условий и охраны труда у работодателя, в том числе за счет средств на обязательное социальное страхование от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний;

сбора и обработки информации о состоянии условий и охраны труда у работодателя.

1.4.Аттестации подлежат все рабочие места работодателя.

1.5.Аттестационная комиссия, созданная работодателем и функционирующая в соответствии с разделом II Порядка, вправе принять мотивированное решение о непроведении измерений и оценок факторов рабочей среды и трудового процесса (далее - измерения и оценки) если осуществление указанных измерений и оценок угрожает безопасности работников при выполнении ими основной работы или специалистов аттестующей организации, выполняющих измерения и оценки. Указанное мотивированное решение оформляется в письменном виде, подписывается членами аттестационной комиссии и прилагается к материалам аттестации.

В случае принятия решения о непроведении измерений и оценок условия труда на данных рабочих местах относятся к опасным условиям труда.

1.6.Обязанности по обеспечению проведения аттестации возлагаются на работодателя.

Аттестацию проводят совместно работодатель и аттестующая организация, привлекаемая работодателем для выполнения работ по аттестации, на основании договора гражданско-правового характера.

Аттестующая организация - юридическое лицо, аккредитованное в установленном порядке в качестве организации, оказывающей услуги по аттестации и выполняющей на основании договора гражданско-правового характера с работодателем измерения и оценки, а также оценку соответствия условий труда государственным нормативным требованиям охраны труда, проводимую в соответствии с разделом III Порядка, оформление и подготовку отчета об аттестации.

Аттестующая организация должна быть независимым лицом по отношению к работодателю, на рабочих местах которого данной аттестующей организацией проводится аттестация.

Работодатель вправе привлечь для выполнения работ по аттестации несколько аттестующих организаций. При этом между аттестующими организациями работа по аттестации может быть распределена как по количеству рабочих мест, подлежащих аттестации, так и по видам работ, выполняемых на данных рабочих местах.

1.7. При проведении аттестации работодатель вправе требовать от аттестующей организации:

- документального подтверждения аккредитации на право оказывать услуги в области охраны труда в части проведения аттестации рабочих мест путем предоставления уведомления (копии уведомления) о включении аттестующей организации в реестр организаций, оказывающих услуги в области охраны труда;

- проведения измерений и оценок в соответствии с действующими нормативными правовыми актами.

При проведении аттестации работодатель обязан:

- содействовать аттестующей организации в своевременном и полном проведении аттестации, предоставлять необходимую информацию и документацию, давать по запросу аттестующей организации разъяснения в устной и письменной форме по вопросам, относящимся к целям аттестации, а также запрашивать необходимые для проведения аттестации сведения у третьих лиц;

- не предпринимать преднамеренных действий, направленных на сужение круга вопросов, подлежащих анализу и оценке при проведении аттестации, а также на сокрытие (ограничение доступа) к информации и документации по вопросам, относящимся к целям аттестации, запрашиваемых аттестующей организацией;

- не утверждать отчет об аттестации, содержащий документы, указанные в пункте 43 раздела V Порядка, не подписанные представителями аттестующей организации, входящими в состав аттестационной комиссии.

При проведении аттестации аттестующая организация:

- определяет методы проведения измерений и оценок на основе действующих нормативных правовых актов и настоящего Порядка, а также количественный и персональный состав специалистов, проводящих измерения и оценку;

- исследует в полном объеме документацию, связанную с организацией работы по обеспечению требований охраны труда у работодателя, на рабочих местах которого проводится аттестация;

- запрашивает и получает у работодателя (его представителя) разъяснения по возникшим в ходе аттестации вопросам;

- отказывается от проведения аттестации в случае непредставления работодателем необходимой документации или отказа работодателя обеспечить требуемые нормативной документацией условия проведения измерений и оценок.

При проведении аттестации аттестующая организация обязана представлять по требованию работодателя обоснования выводов, сделанных аттестующей организацией по результатам аттестации.

1.8.Сроки проведения аттестации устанавливаются работодателем исходя из того, что каждое рабочее место должно аттестоваться не реже одного раза в пять лет.

Указанный срок отсчитывается от даты завершения проведения предыдущей аттестации.

За дату начала проведения очередной аттестации принимается дата издания приказа работодателя об утверждении состава аттестационной комиссии и графика аттестации.

Аттестация вновь организованных рабочих мест должна быть начата не позднее чем через 60 рабочих дней после ввода их в эксплуатацию.

II. Порядок подготовки к проведению аттестации рабочих мест по условиям труда

2.1.Для организации и проведения аттестации работодателем создается аттестационная комиссия, а также определяется график проведения работ по аттестации.

2.2.В состав аттестационной комиссии включаются представители работодателя, специалист по охране труда, представители выборного органа первичной профсоюзной организации.

В качестве представителей работодателя в состав аттестационной комиссии могут включаться руководители структурных подразделений организации, юристы, специалисты по кадрам, специалисты по труду и заработной плате, медицинские работники и иные работники.

Возглавляет аттестационную комиссию представитель работодателя.

2.3.Состав аттестационной комиссии, а также график проведения работ по аттестации утверждаются приказом работодателя.

2.4.Аттестационная комиссия:

осуществляет руководство и контроль за проведением аттестации на всех ее этапах; формирует комплект необходимых для проведения аттестации нормативных правовых и локальных нормативных актов, организационно-распорядительные и методические документы и организует их изучение;

составляет перечень рабочих мест, подлежащих аттестации, образец которого предусмотрен приложением N 1 к Порядку, с выделением аналогичных рабочих мест (Аналогичными рабочими местами для целей Порядка являются рабочие места, которые характеризуются совокупностью следующих признаков: профессии или должности одного наименования; выполнение одних и тех же профессиональных обязанностей при ведении однотипного технологического процесса в одинаковом режиме работы; использование однотипного производственного оборудования, инструментов, приспособлений, материалов и сырья; работа в одном или нескольких однотипных помещениях или на открытом воздухе; использование однотипных систем вентиляции, кондиционирования воздуха, отопления и освещения; одинаковое расположение объектов (производственное оборудование, транспортные средства и т.п.) на рабочем месте; одинаковый набор вредных и (или) опасных производственных факторов одного класса и степени; одинаковая обеспеченность средствами индивидуальной защиты) и указанием факторов производственной среды и трудового процесса, травмоопасности и обеспеченности работника специальной одеждой, специальной обувью и другими средствами индивидуальной защиты (далее - СИЗ), которые необходимо измерять и оценивать исходя из характеристик технологического процесса, состава производственного оборудования, применяемых сырья и материалов, результатов ранее проводившихся измерений

показателей вредных и (или) опасных производственных факторов, требований нормативных правовых актов, а также мест проведения этих измерений;

готовит предложения по приведению наименований профессий и должностей работников в соответствие с требованиями Единого тарифно-квалификационного справочника работ и профессий рабочих и Единого квалификационного справочника должностей руководителей, специалистов и служащих;

присваивает номер каждому рабочему месту (каждому рабочему месту присваивается уникальный порядковый номер (не более 8 знаков: от 1 до 99 999 999));

заполняет и подписывает карты аттестации;

готовит предложения (при необходимости) о внесении изменений и (или) дополнений в трудовой договор в части обязательства работодателя по обеспечению работника СИЗ, установления соответствующего режима труда и отдыха, а также других установленных законодательством гарантий и компенсаций за работу с вредными и (или) опасными условиями труда;

по результатам аттестации разрабатывает план мероприятий по приведению условий труда в соответствие с государственными нормативными требованиями охраны труда (В плане мероприятий по приведению условий труда в соответствие с государственными нормативными требованиями охраны труда указываются источники финансирования мероприятий, сроки их выполнения, исполнители и устраняемые вредные и (или) опасные производственные факторы по конкретным рабочим местам).

III. Порядок проведения оценки соответствия условий труда государственным нормативным требованиям охраны труда. Оценка соответствия условий труда государственным нормативным требованиям охраны труда.

3.1. Оценка соответствия условий труда государственным нормативным требованиям охраны труда включает в себя:

оценку соответствия условий труда гигиеническим нормативам;

оценку травмоопасности рабочих мест;

оценку обеспеченности работников СИЗ;

комплексную оценку условий труда на рабочих местах.

Оценка соответствия условий труда гигиеническим нормативам

3.2. Оценка соответствия условий труда гигиеническим нормативам проводится специалистами аттестующей организации.

3.3. При аттестации оценке подлежат все имеющиеся на рабочем месте факторы производственной среды и трудового процесса, характерные для технологического процесса и оборудования, применяемых на данном рабочем месте.

Перечень факторов производственной среды и трудового процесса, подлежащих оценке, формируется исходя из государственных нормативных требований охраны труда, характеристик технологического процесса и производственного оборудования, применяемых сырья и материалов, результатов ранее проводившихся измерений показателей вредных и (или) опасных производственных факторов, а также предложений работников.

3.4. Оценка соответствия условий труда гигиеническим нормативам проводится путем инструментальных измерений и оценок уровней факторов производственной среды и трудового процесса в ходе осуществления штатных производственных (технологических) процессов и (или) штатной деятельности организации.

При проведении оценки должны использоваться методы измерений, предусмотренные действующими нормативными актами, а также поверенные в установленном порядке средства измерения.

3.5. Оценка соответствия условий труда гигиеническим нормативам проводится согласно критериям оценки и классификации условий труда.

3.6. Измерения и оценки оформляются протоколом. Протоколы измерений и оценок оформляются по каждому фактору, подлежащему оценке.

Протокол должен содержать следующую информацию:

полное или сокращенное наименование работодателя;

фактический адрес местонахождения работодателя;

идентификационный номер протокола;

Идентификационный номер протокола должен быть уникальным для данного рабочего места. Система кодирования протоколов определяется аттестующей организацией.

наименование рабочего места, а также профессии, должности работника, занятого на данном рабочем месте, по Общероссийскому классификатору профессий рабочих, должностей служащих и тарифных разрядов (далее - ОК 016-94);

дата проведения измерений и оценок (их отдельных показателей);

наименование структурного подразделения работодателя (при наличии);

наименование аттестующей организации, сведения об ее аккредитации (регистрационный номер в реестре аккредитованных организаций, оказывающих услуги в области охраны труда, и дата внесения в реестр), а также сведения об аккредитации испытательной лаборатории аттестующей организации (дата и номер аттестата аккредитации);

наименование измеряемого фактора;

сведения о применяемых средствах измерений (наименование прибора, инструмента, заводской номер, срок действия и номер свидетельства о поверке);

методы проведения измерений и оценок с указанием нормативных документов, на основании которых проводятся данные измерения и оценки;

реквизиты нормативных правовых актов (наименование вида акта, наименование органа, его издавшего, его название, номер и дата подписания), регламентирующих предельно допустимые концентрации (далее - ПДК), предельно допустимые уровни (далее - ПДУ), а также нормативные уровни измеряемого фактора;

место проведения измерений с указанием наименования рабочего места в соответствии с перечнем рабочих мест, подлежащих аттестации, с приложением, при необходимости, эскиза помещения, в котором проводятся измерения, с указанием размещения оборудования и нанесением на нем точки (точек) измерений (отбора проб);

нормативное и фактическое значение уровня измеряемого фактора и продолжительность его воздействия на всех местах проведения измерений;

класс условий труда по данному фактору;

заклучение по фактическому уровню фактора на всех местах проведения измерений, итоговый класс условий труда по данному фактору.

По каждому фактору или группе факторов на отдельное рабочее место оформляются протоколы измерений и оценок, являющиеся неотъемлемой частью Карты аттестации рабочего места по условиям труда (далее - Карта), образец формы которой предусмотрен приложением N 2 к Порядку, а Рекомендации по заполнению карты аттестации рабочего места по условиям труда - приложением N 3 к Порядку. При этом в правом верхнем углу протоколов делается надпись "к строке 030". Допускается оформление результатов измерений и оценок по одному конкретному фактору или группе факторов в одном сводном протоколе для группы рабочих мест. При этом (в случае оформления протокола

по точкам проведения измерений) наименования рабочих мест (профессий, должностей), продолжительность воздействия производственных факторов, классы условий труда и заключение по фактическим уровням факторов в сводный протокол допускается не вносить. В этом случае в Карте дополнительно заполняется таблица фактического состояния условий труда.

3.7. Протокол измерений и оценок подписывается специалистами аттестующей организации, проводившими их, а также ответственным должностным лицом аттестующей организации и заверяется печатью аттестующей организации.

Оценка травмоопасности рабочих мест

3.8. Оценка травмоопасности рабочих мест проводится специалистами аттестующей организации.

3.9. Объектами оценки травмоопасности рабочих мест являются:

производственное оборудование;

приспособления и инструменты, используемые при осуществлении технологических процессов;

соответствие подготовки работников по вопросам охраны труда установленным требованиям.

3.10. Оценка травмоопасности рабочих мест проводится на соответствие объектов, указанных в пункте 21 Порядка, требованиям охраны труда, невыполнение которых может привести к травмированию работников, в том числе:

требованиям по защите от механических воздействий;

требованиям по защите от воздействия электрического тока;

требованиям по защите от воздействия повышенных или пониженных температур;

требованиям по защите от токсического воздействия химических веществ.

3.11. При оценке травмоопасности производственного оборудования проводится проверка наличия и соответствия нормативным требованиям:

комплекта эксплуатационной документации;

средств защиты работников от воздействия движущихся частей производственного оборудования, а также разлетающихся предметов;

ограждений элементов производственного оборудования, повреждение которых связано с возникновением опасности, включая наличие фиксаторов, блокировок, герметизирующих и других элементов;

сигнальной окраски и знаков безопасности;

сигнализаторов нарушений нормального функционирования производственного оборудования, средств аварийной остановки, включая наличие устройств, позволяющих исключить возникновение опасных ситуаций при полном или частичном прекращении энергоснабжения и последующем его восстановлении, а также повреждении цепи управления энергоснабжением (самопроизвольного пуска при восстановлении энергоснабжения, невыполнения уже выданной команды на остановку);

защиты электрооборудования, электропроводки от различного рода воздействий.

3.12. Оценка травмоопасности производственного оборудования проводится путем анализа технической документации, содержащей требования безопасности при выполнении работ, внешнего осмотра производственного оборудования в ходе штатной работы на соответствие его состояния требованиям действующих нормативных правовых актов по охране труда.

3.13. Оценка травмоопасности инструментов и приспособлений проводится путем внешнего осмотра и проверки соответствия их состояния требованиям нормативных правовых актов по охране труда.

3.14. При оценке травмоопасности производственного оборудования, а также инструментов и приспособлений может проверяться также наличие сертификатов или деклараций соответствия требованиям безопасности.

3.15. Результаты оценки травмоопасности рабочего места оформляются протоколом оценки травмоопасности рабочего места, образец которого предусмотрен приложением N 4 к Порядку.

При оценке травмоопасности рабочих мест, имеющих объекты, контролируемые федеральными органами исполнительной власти, уполномоченными на проведение государственного надзора и контроля в установленной сфере деятельности, в протоколах оценки травмоопасности рабочих мест следует дополнительно указывать наличие необходимых разрешений на ввод производственного оборудования и (или) его отдельных составных частей в эксплуатацию, прохождение технических освидетельствований.

Протокол оценки травмоопасности рабочего места подписывается специалистами аттестующей организации, проводившими оценку, а также ответственным должностным лицом аттестующей организации и заверяется печатью аттестующей организации.

3.16. По результатам оценки травмоопасности условия труда классифицируются следующим образом:

1 класс травмоопасности - оптимальный (на рабочем месте не выявлено ни одного несоответствия требованиям охраны труда; не производятся работы, связанные с ремонтом производственного оборудования, зданий и сооружений, работы повышенной опасности и другие работы, требующие специального обучения по охране труда, или отсутствует производственное оборудование и инструмент);

2 класс травмоопасности - допустимый (на рабочем месте не выявлено ни одного несоответствия требованиям охраны труда; производятся работы, связанные с ремонтом производственного оборудования, зданий и сооружений, работы повышенной опасности и другие работы, требующие специального обучения по охране труда; эксплуатируется производственное оборудование с превышенным сроком службы (выработанным ресурсом), однако это не запрещено специальными требованиями безопасности на это оборудование; выявлены повреждения и (или) неисправности средств защиты, не снижающие их защитных функций);

3 класс травмоопасности - опасный (на рабочем месте выявлено одно и более несоответствие требованиям охраны труда).

***Оценка обеспеченности работников
специальной одеждой, специальной обувью и другими
средствами индивидуальной защиты***

3.16. Оценка обеспеченности работников СИЗ проводится специалистами аттестующей организации.

3.17. Оценка обеспеченности работников СИЗ проводится при наличии результатов оценки соответствия условий труда гигиеническим нормативам и оценки травмоопасности рабочего места.

3.18. Оценка обеспеченности работников СИЗ осуществляется путем последовательной реализации следующих процедур:

сопоставления номенклатуры фактически выданных СИЗ с соответствующими типовыми нормами бесплатной выдачи работникам СИЗ;

проверки наличия сертификатов (деклараций) соответствия СИЗ, выданных работникам;

проверки установленного порядка обеспечения работников СИЗ;

оценки соответствия выданных СИЗ фактическому состоянию условий труда на рабочем месте.

3.19. Оценка обеспеченности работников СИЗ на рабочем месте оформляется протоколом оценки обеспеченности работников СИЗ на рабочем месте, образец которого предусмотрен приложением N 5 к Порядку, за исключением случаев, когда выдача СИЗ не предусмотрена типовыми нормами бесплатной выдачи работникам СИЗ и не требуется по фактическому состоянию условий труда.

3.20. При оценке обеспеченности работников СИЗ дополнительно может быть проведена оценка эффективности выданных работнику СИЗ.

Эффективность выданных работнику СИЗ подтверждается выполнением требований стандартов безопасности труда, определяющих комплекс мероприятий по обеспечению эффективного использования СИЗ на рабочих местах.

3.21. Рабочее место считается соответствующим требованиям обеспеченности работников СИЗ при условии соблюдения требований настоящего раздела Порядка. При наличии одного и более несоответствий рабочее место считается не соответствующим требованиям обеспеченности работников СИЗ.

3.22. Протокол оценки обеспеченности работников СИЗ на рабочем месте подписывается специалистами аттестующей организации, проводившими оценку, а также ответственным должностным лицом аттестующей организации и заверяется печатью аттестующей организации.

Комплексная оценка состояния условий труда на рабочем месте

3.23. Комплексная оценка состояния условий труда на рабочем месте включает в себя результаты оценок:

класса (подкласса) условий труда, установленного по результатам оценки соответствия условий труда гигиеническим нормативам;

класса условий труда по травмоопасности;
обеспеченности работников СИЗ.

3.24. При соответствии условий труда на рабочем месте гигиеническим нормативам, невыявлении при оценке травмоопасности рабочего места несоответствия требованиям охраны труда и соответствии рабочего места требованиям обеспеченности работников СИЗ рабочее место признается аттестованным с комплексной оценкой условий труда "соответствует государственным нормативным требованиям охраны труда".

3.25. При несоответствии условий труда на рабочем месте гигиеническим нормативам и (или) выявлении при оценке травмоопасности рабочего места несоответствия рабочего места требованиям охраны труда, и (или) несоответствии требованиям обеспеченности работников СИЗ рабочее место признается аттестованным с комплексной оценкой условий труда "не соответствует государственным нормативным требованиям охраны труда".

3.26. При отнесении условий труда на рабочем месте к опасным условиям труда работодателем незамедлительно разрабатывается и реализуется комплекс мер, направленных на снижение уровня воздействия опасных факторов производственной среды и трудового процесса либо на уменьшение времени их воздействия.

IV. Особенности проведения аттестации отдельных видов рабочих мест

4.1. Оценка вредных и (или) опасных производственных факторов на аналогичных рабочих местах производится на основании данных, полученных при аттестации 20% таких рабочих мест от общего числа рабочих мест (но не менее двух).

При выявлении хотя бы одного рабочего места, не отвечающего признакам аналогичности, оценке подвергаются 100% этих рабочих мест. После этой оценки определяется новый перечень рабочих мест с учетом результатов измерений и оценок. На аналогичные рабочие места заполняется одна карта аттестации рабочего места по условиям труда, образец которой предусмотрен приложением N 2 к Порядку.

Условия труда и мероприятия по их улучшению, установленные хотя бы для одного рабочего места из числа 20% аналогичных рабочих мест, являются едиными для всех аналогичных рабочих мест.

4.2. Аттестация с территориально меняющимися рабочими зонами (далее - нестационарные рабочие места), где рабочей зоной считается часть рабочего места, оснащенная необходимыми средствами производства, в которой один или несколько работников выполняют сходную по характеру работу или операцию, проводится путем предварительного определения типичных технологических операций со стабильным набором и величиной вредных и (или) опасных производственных факторов и последующей оценки этих операций. Время выполнения каждой операции определяется экспертным путем (на основании локальных нормативных актов), путем опроса работников и их непосредственных руководителей.

4.3. При выполнении на рабочем месте работ, не содержащихся в квалификационной характеристике конкретной профессии (должности), но включенных приказом работодателя или трудовым договором в должностные обязанности работника этой профессии (должности), оценке подлежат все виды работ, выполняемые работником на данном рабочем месте.

4.4. Особенности аттестации устанавливаются локальным нормативным актом работодателя, разработанным на основании Порядка, согласованным с первичной профсоюзной организацией или иным представительным органом работника.

V. Порядок оформления результатов аттестации рабочих мест по условиям труда

5.1. Результаты аттестации оформляются аттестационной комиссией в виде отчета об аттестации, к которому прилагаются:

приказ о создании аттестационной комиссии и утверждении графика проведения работ по аттестации;

перечень рабочих мест, подлежащих аттестации по условиям труда, образец которого предусмотрен приложением N 1 к Порядку;

карты аттестации рабочего места по условиям труда, образец которой предусмотрен приложением N 2 к Порядку, оформленные в соответствии с Рекомендациями по заполнению карты аттестации рабочего места по условиям труда согласно приложению N 3 к Порядку, с протоколами измерений и оценок;

сводная ведомость результатов аттестации рабочих мест по условиям труда, образец которой предусмотрен приложением N 6 к Порядку;

сводная таблица классов условий труда, установленных по результатам аттестации рабочих мест по условиям труда, компенсаций, которые необходимо в этой связи устанавливать работникам, образец которой предусмотрен приложением N 7 к Порядку;

план мероприятий по улучшению и оздоровлению условий труда, образец которого предусмотрен приложением N 8 к Порядку;

План мероприятий по улучшению и оздоровлению условий труда подписывается председателем аттестационной комиссии и после согласования с комитетом (комиссией) по охране труда, профсоюзным или иным уполномоченным работниками представительным органом передается на утверждение работодателю.

протокол заседания аттестационной комиссии по результатам аттестации рабочих мест по условиям труда (итоговый), образец которого предусмотрен приложением N 9 к Порядку;

сведения об аттестующей организации, образец которых предусмотрен приложением N 10 к Порядку, с приложением копии документов на право проведения измерений и оценок аттестующей организацией (аттестат аккредитации с приложением, устанавливающим область аккредитации испытательной лаборатории; копии уведомления о включении в реестр аккредитованных организаций, оказывающих услуги по аттестации);

протоколы заседаний аттестационной комиссии;

заключение(я) по итогам государственной экспертизы условий труда (при наличии);

предписание(я) должностных лиц о выявленных нарушениях Порядка (при наличии).

Аттестационная комиссия рассматривает отчет об аттестации в течение десяти календарных дней с даты его поступления, подписывает протокол заседания аттестационной комиссии по результатам аттестации рабочих мест по условиям труда (итоговый) и передает его вместе с отчетом об аттестации работодателю (его представителю).

Работодатель в течение десяти рабочих дней с даты поступления указанного протокола и отчета об аттестации подписывает приказ о завершении аттестации и утверждении отчета об аттестации, а также знакомит работника под роспись с результатами аттестации его рабочего места.

5.2. После проведения аттестации работодатель в течение 10 календарных дней с даты издания приказа о завершении аттестации и утверждении отчета об аттестации на бумажном и электронном носителях направляет сводную ведомость результатов аттестации рабочих мест по условиям труда, а также сведения об аттестующей организации в государственную инспекцию труда в субъекте Российской Федерации.

5.3. Документы, указанные в пункте 45 Порядка, на электронном носителе передаются в установленном порядке аттестующей организацией в федеральную систему сбора, обработки и хранения данных.

Отчеты об аттестации хранятся у работодателя в течение сроков, установленных законодательством Российской Федерации. Место и порядок хранения отчетов определяет работодатель.

VI. Порядок проведения внеплановой аттестации рабочих мест по условиям труда

6.1. Внеплановая аттестация проводится:

в случае ввода в эксплуатацию вновь организованных рабочих мест;

по результатам государственной экспертизы условий труда, проведенной в целях оценки качества проведения аттестации.

6.2. Работодатель обязан провести внеплановую аттестацию также в случаях:

выполнения мероприятий по приведению условий труда в соответствие с государственными нормативными требованиями охраны труда, а также мероприятий по улучшению условий труда;

замены производственного оборудования;

изменения технологического процесса;

изменения средств коллективной защиты.

6.3. Результаты внеплановой аттестации оформляются в соответствии с пунктами 43 - 45 Порядка. При этом для каждого рабочего места оформляется новая карта аттестации с учетом изменений и дополнений.

6.4. В случае ввода в эксплуатацию вновь организованных рабочих мест оценка факторов производственной среды и трудового процесса, оценка травмоопасности рабочего места и обеспеченности работников СИЗ производятся в полном объеме в соответствии с Порядком.

6.5. В случае выявления по результатам государственной экспертизы условий труда, проведенной в целях оценки качества аттестации, несоответствия материалов аттестации государственным нормативным требованиям аттестационная комиссия разрабатывает и реализует комплекс мер по приведению материалов аттестации в соответствие с экспертным заключением.

VII. Заключительные положения

7.1. Ответственность за проведение аттестации, достоверность и полноту предоставления информации в государственную инспекцию труда в субъекте Российской Федерации возлагается на работодателя. Ответственность за достоверность проведения измерений и оценок возлагается на работодателя и аттестующую организацию.

7.2. Государственный надзор и контроль за соблюдением работодателем настоящего Порядка осуществляется федеральным органом исполнительной власти, уполномоченным на проведение надзора и контроля за соблюдением трудового законодательства и иных нормативных правовых актов, содержащих нормы трудового права, и его территориальными органами (государственными инспекциями труда в субъектах Российской Федерации).

7.3. Государственная экспертиза условий труда в целях оценки качества аттестации осуществляется федеральным органом исполнительной власти, уполномоченным на проведение государственного надзора и контроля за соблюдением трудового законодательства и иных нормативных правовых актов, содержащих нормы трудового права, и органами исполнительной власти субъектов Российской Федерации в области охраны труда в установленном законодательством порядке.

7.4. Контроль за соблюдением работодателями Порядка в подведомственных организациях осуществляется в соответствии со статьями 353 и 370 Трудового кодекса Российской Федерации федеральными органами исполнительной власти, органами исполнительной власти субъектов Российской Федерации и органами местного самоуправления, а также профессиональными союзами, их объединениями и состоящими в их ведении техническими инспекторами труда и уполномоченными (доверенными) лицами по охране труда.

УТВЕРЖДАЮ
Руководитель организации

(подпись, фамилия, имя, отчество)
____ 20__ г.

(полное наименование работодателя)

(адрес работодателя, индекс, фамилия, имя, отчество руководителя, телефон,
факс, адрес электронной почты)

ИНН работодателя	Код работодателя по ОКПО	Код органа государственной власти по ОКОГУ	Код вида экономической деятельности по ОКВЭД	Код территории по ОКATO

ПЕРЕЧЕНЬ РАБОЧИХ МЕСТ,
подлежащих аттестации по условиям труда

N рабочего места	Наименование рабочего места (профессии, должности)	Код профессии, должности по ОК 016-94	Количество работающих	Из них женщин	Место проведения измерений факторов производственной среды и трудового процесса	Оцениваемые факторы																	Тяжесть труда	напряженность труда	Травмоопасность	Обеспеченность СИЗ
						время их воздействия в часах (процентах к продолжительности смены)																				
						физические																				
						химический	биологический	аэрозоли преимущественно фиброгенного действия	шум	инфразвук	ультразвук воздушный	Вибрация общая	вибрация локальная	Электромагнитные поля и излучения	ионизирующие излучения	микроклимат	Световая среда	ультрафиолетовое излучение	лазерное излучение							
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24			

Председатель
аттестационной комиссии

(подпись)

(Ф.И.О.)

(дата)

Члены
аттестационной комиссии

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

Примечания:

1. В графе 1 "N рабочего места" указываются номера рабочих мест (не более 8 знаков: от 1 до 99 999 999). Аналогичные рабочие места обозначаются буквой "а", при этом их нумерация должна указывать на номер Карты аттестации рабочего места, в которой содержатся результаты аттестации.

2. В графах 2 и 3 указываются наименования профессий рабочих или должностей служащих в соответствии со штатным расписанием и их коды согласно Общероссийскому классификатору профессий рабочих, должностей служащих и тарифных разрядов (ОКПДТР) - ОК 016-94.

3. В графах 4 и 5 указывается количество работающих и количество женщин с учетом всех аналогичных рабочих мест.

4. В графе 6 указываются позиции рабочего места, в которых производятся измерения факторов производственной среды (строка "Наименование позиции").

5. В графах 7 и 9 в случае отсутствия химических факторов и (или) аэрозолей преимущественно фиброгенного действия (АПФД) ставится знак "-", при необходимости их измерения ставится звездочка (*), и дополнительная информация приводится в таблицах "Распределение измеряемых химических веществ и аэрозолей преимущественно фиброгенного действия по рабочим местам" и "Перечень химических веществ и аэрозолей преимущественно фиброгенного действия", указанных в пункте 8 настоящих примечаний, оформленных на отдельных листах бумаги.

6. В графах 8, 10 - 22 указывается продолжительность воздействия соответствующего фактора (в % или часах) либо ставится знак "-" в случае отсутствия на рабочем месте данного фактора.

7. Графы 23 - 24 заполняются для рабочего места в целом без привязки к точкам измерений.

8. При наличии в рабочей зоне химических веществ и (или) АПФД:

а) перечень химических веществ и (или) АПФД оформляется по следующему образцу:

"Перечень химических веществ и аэрозолей преимущественно
фиброгенного действия

Код (идентификатор) химического вещества или АПФД <*>	Наименование химического вещества <*>	Класс опасности химического вещества <*>
1	2	3"

б) распределение измеряемых химических факторов и АПФД по рабочим местам оформляется по следующему образцу:

"Распределение измеряемых химических веществ и аэрозолей
преимущественно фиброгенного действия по рабочим местам

N рабочего места	Место проведения измерений	Коды (идентификаторы) измеряемых химических веществ или АПФД <*>	Продолжительность воздействия фактора
1	2	3	4"

<*> Код (идентификатор) химического вещества или АПФД, наименование химического вещества и класс опасности химического вещества указываются в соответствии с гигиеническими нормами ГН 2.2.5.1313-03 "Предельно допустимые концентрации (ПДК) вредных веществ в воздухе рабочей зоны", утвержденными Постановлением Главного государственного санитарного врача Российской Федерации от 30 апреля 2003 г. N 76 (зарегистрировано Минюстом России 19 мая 2003 г. N 4568) и гигиеническими нормами ГН 2.2.5.2308-07 "Ориентировочные безопасные уровни воздействия (ОБУВ) вредных веществ в воздухе рабочей зоны", утвержденными Постановлением Главного государственного санитарного врача Российской Федерации от 19 декабря 2007 г. N 89 (зарегистрировано Минюстом России 21 января 2008 г. N 10920).

(полное наименование работодателя)				
(адрес работодателя, индекс, фамилия, имя, отчество руководителя, телефон, факс, адрес электронной почты)				
ИНН работодателя	Код работодателя по ОКПО	Код органа государственной власти по ОКОГУ	Код вида экономической деятельности по ОКВЭД	Код территории по ОКATO

КАРТА АТТЕСТАЦИИ
рабочего места по условиям труда N _____

(наименование профессии (должности) работника) (код по ОК-016-94)

Наименование структурного подразделения _____

Количество и номера аналогичных рабочих мест _____

Строка 010. Выпуск ЕТКС, ЕКС _____
(квалификационные характеристики)

Строка 020. Количество работающих:

на рабочем месте _____

на всех аналогичных рабочих местах _____

из них: женщин _____

лиц в возрасте до 18 лет _____
 Строка 021. Используемое оборудование _____
 Используемые материалы и сырье _____
 Строка 030. Оценка условий труда:
 а) по степени вредности и (или) опасности факторов производственной среды и трудового процесса

Наименование факторов производственной среды и трудового процесса	Класс условий труда
Химический	
Биологический	
Аэрозоли преимущественно фиброгенного действия	
Шум	
Инфразвук	
Ультразвук воздушный	
Вибрация общая	
Вибрация локальная	
Неионизирующие излучения	
Ионизирующие излучения	
Микроклимат	
Световая среда	
Тяжесть труда	
Напряженность труда	
Общая оценка условий труда по степени вредности и (или) опасности факторов производственной среды и трудового процесса	

Фактическое состояние условий труда по факторам производственной среды и трудового процесса

N п/п	Наименование фактора производственной среды и трудового процесса, ед. измерения	Дата проведения измерения	ПДК, ПДУ, допустимый уровень	Фактический уровень фактора производственной среды и трудового процесса	Продолжительность воздействия (часы/%)	Класс условий труда

1	2	3	4	5	6	7

Выполняются работы в особых условиях труда или выполняются работы в особых условиях труда, связанных с наличием чрезвычайных ситуаций _____;
(да, нет)

б) по травмоопасности _____;
(класс условий труда по травмоопасности)

в) по обеспеченности СИЗ _____.
(рабочее место соответствует (не соответствует) требованиям обеспеченности СИЗ, СИЗ не предусмотрены)

Строка 040. Компенсации работникам, занятым на тяжелых работах, работах с вредными и (или) опасными условиями труда

N п/п	Виды компенсаций	Фактическое наличие	По результатам оценки условий труда	
			необходимость в установлении компенсации (да, нет)	основание
1.	Размер повышения оплаты труда работников			
2.	Ежегодный дополнительный оплачиваемый отпуск			
3.	Продолжительность рабочего времени			
4.	Молоко или другие равноценные пищевые продукты			
5.	Лечебно-профилактическое питание			

Строка 041. Право на досрочное назначение трудовой пенсии _____
(да, нет, если "да" - основание)

Строка 050. Необходимость проведения медицинских осмотров _____
(да, нет, если

"да" - основание)

Строка 060. Рекомендации по улучшению и оздоровлению условий труда, режима труда и отдыха, по подбору работников:

Строка 070. Заключение аттестационной комиссии по комплексной оценке условий труда

Рабочее место: _____
(аттестовано с комплексной оценкой условий труда
соответствует (не соответствует) государственным нормативным
требованиям охраны труда; не аттестовано)

Председатель аттестационной комиссии

(должность) (подпись) (Ф.И.О.) (дата)

Члены аттестационной комиссии:

(должность) (подпись) (Ф.И.О.) (дата)

(должность) (подпись) (Ф.И.О.) (дата)

С результатами оценки условий труда ознакомлен (ы)

(подпись) (Ф.И.О.) (дата)

(подпись) (Ф.И.О.) (дата)

(подпись) (Ф.И.О.) (дата)

ЗАПОЛНЕНИЕ КАРТЫ АТТЕСТАЦИИ РАБОЧЕГО МЕСТА
ПО УСЛОВИЯМ ТРУДА

1. Карта аттестации рабочего места по условиям труда (далее - Карта) является документом, содержащим сведения о фактических условиях труда на рабочем месте, применяемых компенсациях, а также рекомендации по улучшению и оздоровлению условий труда на данном рабочем месте или группе аналогичных рабочих мест.

2. На все аналогичные рабочие места одного наименования составляется одна карта на первое рабочее место из списка аналогичных мест.

3. При заполнении карты указываются:

1) в адресной части - полное наименование, фактический и юридический адрес работодателя, фамилия, имя, отчество руководителя, телефон, факс, адрес электронной почты, ИНН организации, код организации по ОКПО, код органа государственной власти по ОКОГУ, код вида экономической деятельности по ОКВЭД и код территории по ОКАТО;

2) в подстрочнике "наименование профессии (должности) работника" - профессия (должность) работника в соответствии со штатным расписанием организации, утвержденным работодателем. Коды профессий (должностей) работников заполняются в соответствии с ОК 016-94. Код профессии (должности) может содержать дополнительный фасет, указывающий, что данная профессия (должность) является производной.

В случае отсутствия профессии (должности) в ОК-016-94 в подстрочнике строки "код по ОК-016-94" делается запись: "Отсутствует".

К наименованию профессии (должности) допускается дописывать в скобках уточняющие сведения, облегчающие идентификацию рабочего места;

3) в строке "Наименование структурного подразделения" - наименование структурного подразделения, которое заполняется в соответствии с имеющейся у работодателя системой наименований. Если у работодателя нет структурных подразделений, делается запись - "Отсутствует";

4) в строке "Количество и номера аналогичных рабочих мест ("PM")" - количество аналогичных рабочих мест, включающее рабочее место, на которое заполняется Карта. Номера рабочих мест должны соответствовать номерам, приведенным в перечне рабочих мест;

5) в строке 010 - номер и наименование выпуска Единого тарифно-квалификационного справочника работ и профессий рабочих (ЕТКС), а также наименование раздела Единого квалификационного справочника должностей руководителей, специалистов и служащих (ЕКС);

6) в строке 020 - численность работающих по штатному расписанию или фактическая численность работников за месяц, предшествовавший заполнению Карты, с указанием из них женщин и лиц моложе 18 лет;

7) в строке 021 - перечень используемых на рабочем месте оборудования, материалов и сырья;

8) в строке 030 - сведения об оценке условий труда (на основе результатов оценки условий труда по степени вредности и опасности факторов производственной среды и трудового процесса, по травмоопасности, по обеспеченности работников СИЗ):

в таблице к подпункту "а" "по степени вредности и опасности факторов производственной среды и трудового процесса":

- в графе "Наименование факторов производственной среды и трудового процесса" указываются факторы производственной среды (химические, биологические, физические) и трудового процесса (тяжесть, напряженность);

- в графу "Класс условий труда" заносятся итоговые оценки присущих соответствующему рабочему месту факторов производственной среды и трудового процесса из соответствующих протоколов инструментальных измерений.

При эффективном использовании средств индивидуальной защиты указывается оценка факторов производственной среды (химических, биологических, физических) и трудового процесса (тяжесть, напряженность) с учетом использования эффективных СИЗ, соответствующих требованиям государственных стандартов, определяющих методы оценки эффективности использования СИЗ.

В подстрочнике "Выполняются работы в особых условиях труда или выполняются работы в особых условиях труда, связанных с наличием чрезвычайных ситуаций" делается запись "да", если на рабочем месте выполняются работы в особых условиях труда или на рабочем месте выполняются работы в особых условиях труда, связанных с наличием чрезвычайных ситуаций, запись "нет" - если указанные выше работы не выполняются;

в подстрочнике подпункта "б" "по травмоопасности" указывается класс травмоопасности из протокола оценки травмоопасности рабочих мест;

в подстрочнике подпункта "в" "по обеспеченности СИЗ" указывается оценка из протокола оценки обеспеченности работников СИЗ на рабочем месте - соответствуют или не соответствуют требованиям обеспеченности работников СИЗ;

9) в строке 040 - сведения о компенсациях работникам за тяжелую работу, работу с вредными и (или) опасными и иными особыми условиями труда.

В таблице указываются фактические данные и данные о необходимости предоставления компенсаций по результатам оценки условий труда с соответствующим обоснованием:

в графе "Виды компенсаций" указывается наименование компенсаций, предоставляемых работникам, занятым на работах с вредными и (или) опасными условиями труда;

в графе "Фактическое наличие" приводятся фактические размеры повышения оплаты труда, ежегодного дополнительного оплачиваемого отпуска,

продолжительности рабочего времени (при их наличии), а также отражается факт выдачи молока или других равноценных пищевых продуктов ("да" или "нет") работникам, занятым на тяжелых работах, работах с вредными и (или) опасными и иными особыми условиями труда; при отсутствии компенсаций делается запись "нет".

в графе "По результатам оценки условий труда" приводятся данные о необходимости установления компенсаций работникам, занятым на работах с вредными и (или) опасными условиями труда, а также основание для предоставления компенсаций:

- в первом ярусе "необходимость в установлении компенсации" графы отражается необходимость предоставления соответствующей компенсации и делается запись "да" или "нет";

- во втором ярусе "основание" графы указываются соответствующие действующие нормативные правовые акты со ссылкой на разделы, главы, статьи, пункты, при их отсутствии делается запись "отсутствует".

Компенсации, установленные действующими нормативными правовыми актами отдельным категориям работников, а также при выполнении отдельных видов работ, учитывающих специфику условий труда таких работ, в том числе в районах с особыми климатическими условиями, сохраняются за работником вне зависимости от фактической оценки условий труда и заносятся в строку 040;

10) в строке 041 - сведения о праве на досрочное назначение трудовой пенсии, делается запись "нет" или "да" с указанием главы, статьи, пункта Федерального закона от 17 декабря 2001 г. N 173-ФЗ "О трудовых пенсиях в Российской Федерации" (Собрание законодательства Российской Федерации, 2001, N 52 (ч. I), ст. 4920; 2002, N 30, ст. 3033; 2003, N 1, ст. 13; 2004, N 27, ст. 2711; N 35, ст. 3607; 2005, N 8, ст. 605; 2006, N 23, ст. 2377, 2384; 2007, N 40, ст. 4711; N 45, ст. 5421; N 49, ст. 6073; 2008, N 18, ст. 1942; N 30 (ч. I), ст. 3602, 3612; N 52 (ч. I), ст. 6224; 2009, N 1, ст. 27; N 18 (ч. I), ст. 2152; N 26, ст. 3128; N 29, ст. 3265; N 30, ст. 3739; N 52 (ч. I), ст. 6454; 2010, N 31, ст. 4196) и нормативных правовых актов Правительства Российской Федерации.

Если право на льготное пенсионное обеспечение установлено Постановлением Кабинета Министров СССР от 26 января 1991 г. N 10 "Об утверждении списков производств, работ, профессий, должностей и показателей, дающих право на льготное пенсионное обеспечение" (Собрание постановлений Союза Советских Социалистических Республик, 1991, N 21 - 22, ст. 85; N 25 - 26, ст. 100), то указывается номер списка, вид производства, вид работ, код профессии (должности) в списке;

11) в строке 050 - сведения о необходимости проведения медицинских осмотров с указанием соответствующих нормативных правовых актов со ссылкой на разделы, главы, статьи или пункты в случае необходимости проведения указанных осмотров;

12) в строке 060 - рекомендации по улучшению и оздоровлению условий труда, режиму труда и отдыха, подбору работников.

Рекомендации по подбору работников основываются на требованиях нормативных правовых актов, запрещающих труд женщин и лиц моложе восемнадцати лет во вредных и (или) опасных условиях;

13) в строке 070 - заключение аттестационной комиссии по результатам аттестации данного рабочего места.

Карта подписывается председателем, членами аттестационной комиссии с указанием их должности. Карта также подписывается работниками, работающими на данном рабочем месте.

(полное наименование работодателя)				
(адрес работодателя, индекс, фамилия, имя, отчество руководителя, телефон, факс, 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

ПРОТОКОЛ
ОЦЕНКИ ТРАВМООПАСНОСТИ РАБОЧЕГО МЕСТА
N _____
(идентификационный номер протокола)

(профессия, должность)

1. Дата проведения оценки: _____
2. Наименование аттестующей организации: _____
3. Перечень применяемого производственного оборудования, инструментов и приспособлений, используемых на рабочем месте: _____
4. Перечень нормативных правовых актов по охране труда, используемых при оценке безопасности рабочего места: _____
5. Результаты оценки безопасности рабочего места: _____

Нормативный правовой акт	Требования нормативных правовых актов	Фактическое состояние объектов оценки безопасности на рабочем месте	Оценка соответствия безопасности рабочего места нормативным правовым актам по охране труда	Необходимые мероприятия
1	2	3	4	5

6. Выводы по результатам оценки:

производственное оборудование: _____;

(соответствует (не соответствует)
нормативным требованиям (указываются
пункты требований, по которым выявлено
несоответствие))

приспособления и инструменты: _____;

(соответствуют (не соответствует)
нормативным требованиям (указываются
пункты требований, по которым выявлено
несоответствие))

обучение и инструктаж проводятся: _____;

(в соответствии (не в соответствии)
с нормативными требованиями охраны труда
(указываются пункты требований, по которым
выявлено несоответствие))

дополнительные объекты оценки: _____.

(соответствуют (не соответствует)
нормативным требованиям (указываются
пункты требований, по которым выявлено
несоответствие))

7. Условия труда на рабочем месте по безопасности относятся к классу ____

Специалист(ы) аттестующей организации, проводивший(е) оценку:

_____ (должность) _____ (подпись) _____ (Ф.И.О.)

Ответственное лицо аттестующей организации

_____ (должность) _____ (подпись) _____ (Ф.И.О.)

М.П.

(наименование работодателя)				
(адрес работодателя, индекс, фамилия, имя, отчество руководителя, телефон, факс, адрес электронной почты)				
ИНН работодателя	Код работодателя по ОКПО	Код органа государственной власти по ОКОГУ	Код вида экономической деятельности по ОКВЭД	Код территории по ОКATO

ПРОТОКОЛ
ОЦЕНКИ ОБЕСПЕЧЕННОСТИ РАБОТНИКОВ СРЕДСТВАМИ
ИНДИВИДУАЛЬНОЙ ЗАЩИТЫ НА РАБОЧЕМ МЕСТЕ
N _____
(идентификационный номер протокола)

(профессия, должность)

1. Дата проведения оценки: _____
2. Наименование аттестующей организации: _____
3. Основание для выдачи средств индивидуальной защиты (СИЗ) работнику:
 - 3.1. Обязательных _____
(наименование Типовых норм бесплатной выдачи сертифицированных специальной одежды, специальной обуви и других средств индивидуальной защиты работникам, занятым на работах с вредными и (или) опасными условиями труда, а также на работах, выполняемых в особых температурных условиях или связанных с загрязнением)
 - 3.2. Дополнительных _____
(указываются по результатам аттестации рабочих мест по условиям труда)
4. Результаты оценки СИЗ:

N п/п	Перечень СИЗ, положенных работнику согласно действующим нормам	Наличие СИЗ у работников (есть, нет)	Соответствие СИЗ условиям труда (соответствует, не соответствует)	Наличие сертификата или декларации соответствия (номер и срок действия)
1	Обязательные:			
2	Дополнительные:			

5. Наличие заполненной в установленном порядке личной карточки учета СИЗ: _____

(да, нет)

6. Итоговая оценка: _____
 (рабочее место соответствует, не соответствует требованиям обеспеченности работников СИЗ)

7. Предложения по улучшению обеспеченности работника СИЗ: _____

8. Эффективность использования СИЗ: _____

Специалист(ы) аттестующей организации, проводивший(е) оценку:

_____ (должность) _____ (подпись) _____ (Ф.И.О.)

Ответственное лицо аттестующей организации

_____ (должность) _____ (подпись) _____ (Ф.И.О.)

М.П.

(полное наименование работодателя)				
(адрес работодателя, индекс, фамилия, имя, отчество руководителя, телефон, факс, 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

Сводная ведомость результатов аттестации
рабочих мест по условиям труда

Наименование позиции	Количество рабочих мест и работников, занятых на данных рабочих местах (всего)	Проведена аттестация по условиям труда	Количество рабочих мест и работников с классами условий труда				Количество рабочих мест и работников с классами условий труда по травмоопасности			Количество рабочих мест и работников с оценкой соответствия требованиям по обеспеченности СИЗ			Количество рабочих мест и работников, аттестованных с классами условий труда 3 и 4 и (или) "не соответствует по обеспеченности СИЗ"
			1	2	3	4	1	2	3	соответствует	не соответствует	СИЗ не предусмотрены	
			Рабочие места, ед.										

Работники, занятые на данных рабочих местах, чел.													
из них: женщины <*>													
лица в возрасте до 18 лет <*>													

 <*> Сведения заполняются на момент проведения инструментальных измерений и оценок.

Председатель
 аттестационной
 комиссии

_____ (подпись)

_____ (Ф.И.О.)

_____ (дата)

Члены
 аттестационной
 комиссии

_____ (подпись)

_____ (Ф.И.О.)

_____ (дата)

_____ (подпись)

_____ (Ф.И.О.)

_____ (дата)

_____ (подпись)

_____ (Ф.И.О.)

_____ (дата)

(полное наименование работодателя)

(адрес работодателя, индекс, фамилия, имя, отчество руководителя,
телефон, факс, 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

Сводная таблица классов условий труда, установленных
по результатам аттестации рабочих мест по условиям труда,
и компенсаций, которые необходимо в этой связи
устанавливать работникам

N рабо- чего места	Наиме- нование рабочего места (про- фессии, долж- ности)	Классы условий труда													Общий класс условий труда	Травмоопасность	Обеспеченность средствами индивидуальной защиты	Повышенный размер оплаты труда (да, нет)	Ежегодный дополнительный оплачиваемый от- пуск (да/нет)	Сокращенная продолжительнос- ть рабочего времени (да/нет)	Молоко или другие равноценные пищевые продукты (да/нет)	Лечебно- профилактическо е питание (да/нет)	Льготное пенсионное обеспечение (да/нет)						
		химический	биологический	аэрозоли преимущественно фиброгенного действия	шум	инфразвук	ультразвук воздушный	вибрация общая	вибрация локальная	Неионизирую- щие излучения	ионизирующие излучения	микроклимат	Световая среда	тяжесть труда										Напряженност ь труда					

Председатель
аттестационной комиссии

(подпись)

(Ф.И.О.)

(дата)

Члены
аттестационной комиссии

(подпись)

(Ф.И.О.)

(дата)

(подпись)

(Ф.И.О.)

(дата)

(подпись)

(Ф.И.О.)

(дата)

Примечания:

1. В графе "N рабочего места" указывается номер рабочего места, присвоенный аттестационной комиссией в соответствии с пунктом 2 Порядка;

2. В графе "Наименование рабочего места (профессии, должности)" указывается наименование профессии (должности) работника, занятого на данном рабочем месте.

3. В строке, соответствующей номеру рабочего места, на котором проводились измерения и оценки, графы "Классы условий труда", указывается класс условий труда, установленный по результатам аттестации для указанного фактора производственной среды (химического, биологического, физического) и трудового процесса (тяжесть и напряженность).

4. В строке, соответствующей номеру рабочего места, на котором проводились измерения и оценки, графы "Общий класс условий труда" указывается класс условий труда, установленный по результатам аттестации для всех вредных факторов производственной среды и трудового процесса, воздействующих на работника на данном рабочем месте.

5. В строке, соответствующей номеру рабочего места, на котором проводились измерения и оценки, графы "Травмоопасность", указывается класс травмоопасности, установленный по результатам аттестации в протоколе оценки травмоопасности рабочего места.

6. В строке, соответствующей номеру рабочего места, на котором проводились измерения и оценки, графы "Обеспеченность средствами индивидуальной защиты" указывается итоговая оценка, установленная по результатам аттестации в протоколе оценки обеспеченности работников средствами индивидуальной защиты на рабочем месте.

7. В строке, соответствующей номеру рабочего места, на котором проводились измерения и оценки, указывается необходимость в предоставлении работникам, занятым на данном рабочем месте, указанных компенсаций (да/нет) граф "Повышенный размер оплаты труда", "Ежегодный дополнительный оплачиваемый отпуск", "Сокращенная продолжительность рабочего времени", "Молоко или другие равноценные пищевые продукты", "Лечебно-профилактическое питание", "Льготное пенсионное обеспечение".

8. В том случае если измерения и оценки фактора производственной среды и трудового процесса на рабочем месте не проводились, то графа, соответствующая данному фактору, и строка, соответствующая номеру рабочего места, на котором проводились измерения и оценки, остается пустой (при этом подразумевается, что условия труда по данному фактору на данном рабочем месте соответствует оптимальным (класс условий труда "0").

УТВЕРЖДАЮ
Руководитель организации

(подпись, фамилия, имя, отчество)
_____ 20__ г.

(адрес организации, индекс, фамилия, имя, отчество руководителя,
телефон, факс, 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

ПЛАН
мероприятий по улучшению и оздоровлению условий труда

Наименование подразделения, рабочего места	Наименование мероприятия	Назначение мероприятия	Источник финанси- рования	Ответственный за выполнение мероприятия	Срок выпол- нения	Службы, привлекаемые для выполнения мероприятия	Отметка о вы- полне- нии
1	2	3	4	5	6	7	8

Председатель
аттестационной комиссии

(подпись) _____ (Ф.И.О.) _____ (дата)

Члены
аттестационной комиссии

(подпись) _____ (Ф.И.О.) _____ (дата)

(подпись) _____ (Ф.И.О.) _____ (дата)

(подпись) _____ (Ф.И.О.) _____ (дата)

(полное наименование работодателя)

(адрес работодателя, индекс, фамилия, имя, отчество руководителя, телефон, факс, адрес электронной почты)

ИНН работодателя	Код работодателя по ОКПО	Код органа государственной власти по ОКОГУ	Код вида экономической деятельности по ОКВЭД	Код территории по ОКATO
---------------------	--------------------------------	--	---	-------------------------------

ПРОТОКОЛ N _____
ЗАСЕДАНИЯ АТТЕСТАЦИОННОЙ КОМИССИИ ПО РЕЗУЛЬТАТАМ
АТТЕСТАЦИИ РАБОЧИХ МЕСТ ПО УСЛОВИЯМ ТРУДА (ИТОГОВЫЙ)

"__" _____ 20__ г.

В соответствии с приказом от " ____ " _____
N _____ аттестационная комиссия провела с _____ по _____ 20__ г.
аттестацию _____ рабочих мест по условиям труда.

Результаты аттестации представлены в:
картах аттестации рабочих мест по условиям труда;
сводной ведомости результатов аттестации рабочих мест по условиям
труда;

сводной таблице классов условий труда, гарантий и компенсаций.

По результатам аттестации разработан План мероприятий по улучшению и
оздоровлению условий труда для _____ рабочих мест.

Рассмотрев результаты аттестации, аттестационная комиссия решила:

- 1) считать работу по аттестации завершённой;
- 2) план мероприятий по улучшению и оздоровлению условий труда передать
для утверждения работодателю.

Дополнительные предложения аттестационной комиссии: _____

Председатель
аттестационной комиссии

(подпись)

(Ф.И.О.)

Члены аттестационной
комиссии

(подпись)

(Ф.И.О.)

(подпись)

(Ф.И.О.)

(подпись)

(Ф.И.О.)

(полное наименование организации, оказывающей услуги по проведению аттестации рабочих мест по условиям труда (аттестующая организация), N в реестре аккредитованных организаций, оказывающих услуги в области охраны труда; дата внесения в реестр)

(адрес аттестующей организации, индекс, фамилия, имя, отчество руководителя аттестующей организации, телефон, факс, адрес электронной почты)

ИНН аттестующей организации	Код организации по ОКПО	Код органа государственной власти по ОКОГУ	Код вида экономической деятельности по ОКВЭД	Код территории по ОКATO

Сведения об аттестующей организации

Сведения об аккредитации испытательной лаборатории (ИЛ)

Регистрационный номер аттестата аккредитации	Кем выдан аттестат аккредитации	Дата получения аттестата аккредитации ИЛ	Дата окончания аттестата аккредитации ИЛ

Сведения о работниках ИЛ, участвовавших в проведении аттестации рабочих мест по условиям труда

N п/п	Дата проведения измерений (отбора проб) <*>	Ф.И.О. работника	Должность работника	СНИЛС работника	Сведения о специальной подготовке

					вид деятельности	№ свидетельства, аттестата, сертификата, удостоверения и т.д.	дата выдачи свидетельства, аттестата, сертификата, удостоверения и т.д.

Сведения об использованных средствах измерений (приборах)
испытательной лаборатории

№ п/п	Дата проведения измерений (отбора проб) <*>	Наименование фактора	Наименование измерительного оборудования	№ в госреестре средства измерений	Заводской номер средства измерений	Дата окончания действия поверки

Руководитель
аттестующей организации _____
(подпись) (Ф.И.О.) (дата)

М.П.

<*> Дата проведения измерений, отбора проб заносится в каждый пункт строки. В случае если измерения осуществлялись непрерывно одним и тем же работником, в первую строку заносится дата начала измерений (или отбора проб), во вторую - дата окончания измерений (или отбора проб) для этого работника.

<*> Дата проведения измерений, отбора проб заносится отдельно в каждую строку. В случае если измерения осуществлялись одним и тем же измерительным оборудованием, в первую строку заносится дата начала измерений (или отбора проб), во вторую - дата окончания измерений (или отбора проб) для этого измерительного оборудования.