Исходные данные.

Пользуясь таблицами 1.1 (учебное пособие) и 3.1 необходимо определить рабочие места, для которых можно разработать декларацию о соответствии условий труда нормативным требованиям, а для которых оформить карту специальной оценки условий труда.

Составить соответствующее заключение ([приложение Б](http://doidpo.rusoil.net/pluginfile.php/18525/mod_resource/content/1/SOUT/practice/pril1_2.doc)). Разработать декларацию в соответствии с [приложением А](http://doidpo.rusoil.net/pluginfile.php/18525/mod_resource/content/1/SOUT/practice/pril1_1.doc) и карты проведения специальной оценки в соответствии с Приказом Минтруда РФ №33н.

|  |  |
| --- | --- |
| **№ варианта** | **Наименование рабочего места** |
| **1** | **2** |
| 1 | Электромеханик по испытанию и ремонту электрооборудования |
| Помощник бурильщика эксплуатационного и разведочного бурения |
| Бухгалтер |

Основные разделы отчета:

1. Титульный лист.
2. Исходные данные, задание (соответствующие варианту студента).
3. Содержание.
4. Краткий теоретический обзор.
5. Расчетная (экспериментальная) часть.
6. Выводы.

| Таблица 1.1 – Классификатор вредных и (или) опасных производственных факторов | |
| --- | --- |
| **№ п/п** | **Наименование вредного и (или) опасного фактора производственной среды и трудового процесса** |
| *<1> Идентифицируется как вредный и (или) опасный фактор на рабочих местах, расположенных в закрытых производственных помещениях, на которых имеется технологическое оборудование, являющееся искусственным источником тепла и (или) холода (за исключением климатического оборудования, не используемого в технологическом процессе и предназначенного для создания комфортных условий труда).  <2> Идентифицируются как вредные и (или) опасные факторы только на рабочих местах, на которых осуществляется добыча, обогащение, производство и использование в технологическом процессе пылящих веществ, относящихся к АПФД, а также эксплуатируется оборудование, работа на котором сопровождается выделением АПФД (пыли, содержащие природные и искусственные минеральные волокна, угольная пыль).  <3> Идентифицируются как вредные и (или) опасные факторы только на рабочих местах, на которых имеется технологическое оборудование, являющееся источником указанных виброакустических факторов.  <4> Идентифицируется как вредный и (или) опасный фактор только при выполнении прецизионных работ с величиной объектов различения менее 0,5 мм, при наличии слепящих источников света, при проведении работ с объектами различения и рабочими поверхностями, обладающими направленно-рассеянным и смешанным отражением, или при осуществлении подземных работ, в том числе работ по эксплуатации метрополитена.  <5> За исключением рабочих мест, на которых работники исключительно заняты на персональных электронно-вычислительных машинах (персональных компьютерах) и (или) эксплуатируют аппараты копировально-множительной техники настольного типа, единичные стационарные копировально-множительные аппараты, используемые периодически для нужд самой организации, иную офисную организационную технику, а также бытовую технику, не используемую в технологическом процессе производства.  <6> Идентифицируются как вредные и (или) опасные факторы только на рабочих местах, на которых осуществляется добыча, обогащение, производство и использование в технологическом процессе радиоактивных веществ и изотопов, а также при эксплуатации оборудования, создающего ионизирующее излучение.  <7>Идентифицируются как вредные и (или) опасные факторы только на рабочих местах при добыче, обогащении, химическом синтезе, использовании в технологическом процессе и/или химическом анализе химических веществ и смесей, выделении химических веществ в ходе технологического процесса, а также при производстве веществ биологической природы.  <8> Идентифицируются как вредные и (или) опасные факторы только на рабочих местах: - организаций, осуществляющих деятельность в области использования возбудителей инфекционных заболеваний человека и животных и (или) в замкнутых системах генно-инженерно-модифицированных организмов III и IV степеней потенциальной опасности при наличии соответствующих разрешительных документов (лицензии) на право осуществления такой деятельности; - организаций, осуществляющих деятельность в области использования в замкнутых системах генно-инженерно-модифицированных организмов II степени потенциальной опасности; - медицинских и иных работников, непосредственно осуществляющих медицинскую деятельность; - работников, непосредственно осуществляющих ветеринарную деятельность, государственный ветеринарный надзор и (или) проводящих ветеринарно-санитарную экспертизу.  <9> Идентифицируются как вредные и (или) опасные факторы только на рабочих местах, на которых работниками осуществляется выполнение обусловленных технологическим процессом (трудовой функцией) работ по поднятию и переноске грузов вручную, работ в вынужденном положении или положении «стоя», при перемещении в пространстве.  <10> Идентифицируются как вредные и (или) опасные факторы при выполнении работ по диспетчеризации производственных процессов, в том числе конвейерного типа, на рабочих местах операторов технологического (производственного) оборудования, при управлении транспортными средствами.* | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Таблица 3.1 – Отнесение условий труда по классу (подклассу) условий труда при воздействии световой среды | | | |
| **Наименование показателя** | **Класс (подкласс) условий труда** | | |
| **Допустимый** | **Вредный** | |
| **2** | **3.1** | **3.2** |
| Искусственное освещение | | | |
| Освещенность рабочей поверхности *E*, лк | *≥ Eн* | *≥ 0,5 Eн* | *< 0,5 Eн* |

# Приложение Б

# (обязательное)

# Форма заключения эксперта о возможности декларирования условий

# труда на рабочем месте

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Наименование организации, проводящей специальную оценку условий труда | Ф.И.О. эксперта | Сведения о сертификате эксперта на право выполнения работ по специальной оценке условий труда | | Регистрационный номер в реестре экспертов организаций, проводящих специальную оценку условий труда |
| номер | дата выдачи |
|  |  |  |  |  |

**Заключение № 1-И от «\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_2015г.**

**по результатам идентификации потенциально вредных и (или)**

**опасных производственных факторов условий труда**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(наименование организации, юридического лица, индивидуального предпринимателя),

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(сведения о договоре на проведение специальной оценки условий труда)

1. В результате идентификации потенциально вредных и (или) опасных производственных факторов условий труда на рабочих местах, проведенной в соответствии со ст. 10 Федерального закона от 28.12.2013 N 426-ФЗ «О специальной оценке условий труда» и п.п. 2-10 Методики проведения специальной оценки условий труда установлено отсутствие вредных и (или) опасных факторов на следующих рабочих местах:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| №п/п | Наименование структурного подразделения | Наименование  должности, профессии | Индивидуальный номер рабочего места | Численность работников на рабочем месте |
|  |  |  |  |  |

2. При идентификации потенциально вредных и (или) опасных производственных факторов условий труда на рабочих местах учтены сведения, представленные Заказчиком (работодателем) в следующих документах:

# Приложение А

# (обязательное)

**Форма декларации соответствия условий труда государственным нормативным требованиям охраны труда**

Декларация соответствия

условий труда государственным нормативным

требованиям охраны труда

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(наименование юридического лица

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(фамилия, имя, отчество (при наличии) индивидуального предпринимателя,

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

подавшего декларацию, место нахождения и место осуществления деятельности,

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

идентификационный номер налогоплательщика,

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

основной государственный регистрационный номер)

заявляет, что на рабочем месте (рабочих местах)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(наименование должности, профессии или специальности работника

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(работников), занятого (занятых) на рабочем месте (рабочих местах),

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

индивидуальный номер (номера) рабочего места (рабочих мест), численность

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

занятых работников в отношении каждого рабочего места)

не выявлены вредные и (или) опасные производственные факторы, условия

труда соответствуют государственным нормативным требованиям охраны труда.

Декларация подана на основании \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(реквизиты заключения эксперта организации,

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

проводившей специальную оценку условий труда)

Специальная оценка условий труда проведена \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(наименование организации, проводившей специальную оценку условий труда,

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

регистрационный номер в реестре организаций,

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

проводящих специальную оценку условий труда)

Дата подачи декларации «\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

М.П. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(подпись) (инициалы, фамилия)

Сведения о регистрации декларации

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(наименование территориального органа Федеральной службы по труду

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

и занятости, зарегистрировавшего декларацию)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(дата регистрации) (регистрационный номер)

М.П. \_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(подпись) (инициалы, фамилия должностного лица территориального органа

Федеральной службы по труду и занятости,

зарегистрировавшего декларацию)

Эксперт \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(подпись) (инициалы, фамилия)