|  |  |
| --- | --- |
|  | Приложение № 1  к Положению о проведении ежегодного районного смотра-конкурса на лучшую организацию работы в области охраны труда в организациях Павловского муниципального района Воронежской области |

Заявка

на участие в смотре-конкурсе на лучшую организацию

работы в области охраны труда

(заполняется на бланке организации)

Прошу зарегистрировать \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

(указывается полное наименование организации)

расположенную \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

(фактический и юридический адрес организации, ИНН, отрасль,

тел./факс для связи)

как участника смотра-конкурса на лучшую организацию работы в области

охраны труда.

Руководитель организации \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(наименование должности) (Ф.И.О. (полностью), подпись, дата)

Председатель профсоюзного комитета \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Ф.И.О., подпись, дата)

|  |  |
| --- | --- |
|  | Приложение № 2  к Положению о проведении ежегодного районного смотра-конкурса на лучшую организацию работы в области охраны труда в организациях Павловского муниципального района Воронежской области |

ПОКАЗАТЕЛИ

СМОТРА-КОНКУРСА НА ЛУЧШУЮ ОРГАНИЗАЦИЮ РАБОТЫ В ОБЛАСТИ

ОХРАНЫ ТРУДА ЗА \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ГОД

Полное наименование организации \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Реквизиты (индекс, почтовый адрес, телефон) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| N п/п | Наименование показателей | Данные отчетного года | Данные предыдущего года |
| 1 | 2 | 3 | 4 |
| 1. | Среднесписочная численность работников, всего:  в т.ч. женщин |  |  |
| 2. | Численность работников, занятых в неблагоприятных условиях труда, всего:  в т.ч. в % от общего количества всех работающих |  |  |
| 3. | Численность работников, занятых тяжелым физическим трудом, всего:  в т.ч. в % от общего количества всех работающих |  |  |
| 4. | Количество рабочих мест на предприятии, всего: |  |  |
| 5. | Количество рабочих мест, где проведена специальная оценка условий труда, всего:  в том числе в % к общему числу рабочих мест |  |  |
| 6. | Обеспеченность работающих санитарно-бытовыми помещениями, в % к нормам |  |  |
| 7. | Количество работников, прошедших периодические медосмотры, в % к общему числу работников, которым положено их пройти |  |  |
| 8. | Обеспеченность работников средствами индивидуальной защиты, в % к нормам |  |  |
| 9. | Количество работников, обученных и аттестованных по охране труда, в % к общему числу, которым необходимо пройти обучение |  |  |
| 10. | Количество работников, получивших травму на производстве, с утратой трудоспособности на 1 рабочий день и более Кт = кол-во дней нетрудоспос. / кол-во случаев |  |  |
| 11. | Количество работников с впервые установленным диагнозом профзаболевания |  |  |
| 12. | Выполнение годового плана мероприятий в разделе "Охрана труда" коллективного договора или соглашения, всего:  в том числе в % от предусмотренного планом |  |  |
| 13. | Израсходовано средств на охрану труда в расчете на одного работающего (рублей) |  |  |
| 14. | Наличие в организации службы (специалиста) по охране труда |  |  |
| 15. | Наличие системы управления охраной труда (да, нет) |  |  |
| 16. | Наличие оборудованного кабинета по охране труда (да, нет) |  |  |

Руководитель организации \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Ф.И.О.)

Председатель профсоюзного комитета организации \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Ф.И.О.)