

Договор
№ 25/037-62
от 20.01.2025 г.

УТВЕРЖДАЮ

Председатель комиссии
по проведению специальной оценки
условий труда



Склярова Е. С.

(подпись, фамилия, инициалы)

«20» мая 2025 г.

ОТЧЕТ о проведении специальной оценки условий труда

В Обществе с ограниченной ответственностью «ХАЛВА-ПРОФИ»

(полное наименование работодателя)

119297, Москва г/, вн.тер.г. поселение Московский, ул/ Родниковая, д. 9А, к. 3,
помещ. 14/1

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

6450111199

(ИНН работодателя)

775101001

(КПП работодателя)

1206400014765

(ОГРН работодателя)

86.23

(код основного вида экономической деятельности по ОКВЭД)

Члены комиссии по проведению специальной оценки условий труда:

(подпись)

Мамедова Е.С.

(фамилия, имя, отчество (при наличии))

20.05.2025

(дата)

(подпись)

Галстян А.Э.

(фамилия, имя, отчество (при наличии))

20.05.2025

(дата)

Сводная ведомость результатов проведения специальной оценки условий труда

Наименование организации: Общество с ограниченной ответственностью «ХАЛВА-ПРОФИ»

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.)	4	4	0	4	0	0	0	0	0	
Работники, занятые на рабочих местах (чел.)	4	4	0	4	0	0	0	0	0	
из них женщин	4	4	0	4	0	0	0	0	0	
из них лиц в возрасте до 18 лет	0	0	0	0	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																Итоговый класс (подкласс) условий труда	Итоговый класс (подкласс) условий труда с учетом эквивалентного применения СИЗ	Повышенный размер оплаты труда (да,нет)	Ежегодный дополнительный оплачиваемый отпуск (да/нет)	Сокращенная продолжительность ность 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)
		Химический	Биологический	Аэрозоли преимущественно фиброгенного действия	Шум	Инфразвук	Ультразвук воздушный	Вибрация общая	Вибрация локальная	Неионизирующие излучения	Ионизирующие излучения	Параметры микроклимата	Параметры световой среды	Тяжесть трудового процесса	Напряженность трудового процесса										
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24		
16	Главный врач	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	2	-	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет		
17	Заместитель директора	н	е	т	-	-	ф	а	к	т	о	р	о	в	-	2	-	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет		
18	Старшая медицинская сестра	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	2	-	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет		
19	Инженер по обслуживанию медицинского оборудования	н	е	т	-	-	ф	а	к	т	о	р	о	в	-	2	-	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет		

Дата составления: _____

Председатель комиссии по проведению специальной оценки условий труда

Заместитель директора

(должность)

(подпись)

Склярова Е.С.

(фамилия, имя, отчество (при наличии))

20.05.2025

(дата)

Члены комиссии по проведению специальной оценки условий труда:

Врач-стоматолог-хирург

(должность)

(подпись)

Мамедова Е.С.

(фамилия, имя, отчество (при наличии))

20.05.2025

(дата)

Кассир

(должность)

(подпись)

Галстян А.Э.

(фамилия, имя, отчество (при наличии))

20.05.2025

(дата)

Эксперт (эксперты) организации, проводившей специальную оценку условий труда:

3684

(№ в реестре экспертов)

(подпись)

Абрамкин Максим Валерьевич

(фамилия, имя, отчество (при наличии))

01.04.2025

(дата)