**Форма ЗАЯВКИ НА ПРОВЕДЕНИЕ СПЕЦИАЛЬНОЙ ОЦЕНКИ УСЛОВИЙ ТРУДА**

*(На бланке организации)*

Генеральному директору

ООО «Краевой центр охраны труда «ЮТАР»

Ю.А.Бронникову

**Заявка**

**на проведение специальной оценки условий труда**

Просим Вас оказать услуги по проведению специальной оценки условий труда для нашей организации.

Предварительный перечень рабочих мест прилагается к заявке.

Рабочие места территориально расположены в – *(укажите населенный пункт (или регион) фактического расположения рабочих мест, на которых будет проводиться спецоценка условий труда)*

Наши реквизиты:

|  |  |
| --- | --- |
| Полное и сокращенное наименование организации (по Уставу) |  |
| Фактический адрес |  |
| Юридический адрес |  |
| Телефон |  |
| Факс |  |
| Электронная почта |  |
| ИНН |  |
| КПП |  |
| ОГРН |  |
| Расчетный счет |  |
| Банк |  |
| Корр. счет |  |
| БИК |  |
| **ФИО руководителя полное,****должность** |  |
| на основании чего действует руководитель (Устав и т.д.) |  |
| **ФИО контактного лица** |  |
| должность |  |
| телефон |  |
| электронная почта |  |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ МП (ФИО)

Приложение к заявке

**ПРЕДВАРИТЕЛЬНЫЙ ПЕРЕЧЕНЬ РАБОЧИХ МЕСТ**

**ДЛЯ СПЕЦИАЛЬНОЙ ОЦЕНКИ УСЛОВИЙ ТРУДА**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

*(наименование организации)*

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| № | Наименование структурного подразделения и наименование рабочего места (должность или профессия) | Кол-во штатных единиц | Кол-во человек фактически работающих  | Марка автомобиля *(для тех, у кого имеется)* или иная дополнительная информация | Сменность(смен/чел. в смену) или иная дополнительная информация |
| всего | из них женщин |
| **Наименование подразделения** |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| **Наименование подразделения** |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| **Наименование подразделения** |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

Руководитель \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ФИО

МП

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

***Если у Вас возникли вопросы по заполнению заявки, звоните: 8 (8652) 94-65-49***

***Заявку и перечень можно направлять по:***

***- факсу – 8 (8652) 94-65-49***

***- электронной почте – trud-26@yandex.ru,***

***В ТЕМЕ ПИСЬМА ОБЯЗАТЕЛЬНО УКАЖИТЕ НАИМЕНОВАНИЕ ОРГАНИЗАЦИИ !!!***

***ПРИМЕР № 1 ЗАПОЛНЕНИЯ -Перечня рабочих мест к заявке***

**ПРЕДВАРИТЕЛЬНЫЙ ПЕРЕЧЕНЬ РАБОЧИХ МЕСТ ДЛЯ СПЕЦИАЛЬНОЙ ОЦЕНКИ УСЛОВИЙ ТРУДА**

**ООО «Ивушка»**

*(наименование организации)*

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| № | Наименование структурного подразделения и наименование рабочего места(должность или профессия) | Кол-во штатных единиц | Кол-во человек фактически работающих  | Марка автомобиля *(для тех, у кого имеется)* или иная дополнительная информация | Сменность(смен/чел. в смену) или иная дополнительная информация |
| всего | из них женщин |
|  | ***АУП*** |  |  |  |  |  |
| *1* | *Генеральный директор* | *1* | *1* |  |  |  |
| *2* | *Помощник руководителя* | *0,5* | *1* | *1* |  |  |
| *3* | *Специалист по кадрам* | *1* | *вакансия* *(или декрет)* |  |  |  |
|  | ***Бухгалтерия*** |  |  |  |  |  |
| *4* | *Главный бухгалтер* | *1* | *1* | *1* |  |  |
| *5* | *Экономист* | *2* | *2* | *1* |  |  |
| *6* | *Бухгалтер* | *3* | *3* | *3* |  | *Каб № 21,23,54* |
|  | ***Автотранспортный цех*** |  |  |  |  |  |
| *7* | *Механик* | *0,5* | *1* |  |  |  |
| *8* | *Водитель автомобиля* | *1* | *1* |  | *ВАЗ 2109* |  |
| *9* | *Водитель автомобиля* | *2* | *2* |  | *ГАЗ 3110, Газель 2717* |  |
| *10* | *Водитель автомобиля* | *1* | *2* |  | *ЗИЛ 2164, КАМАЗ 5110* |  |
| *11* | *Сторож* | *2* | *2* |  |  | *2 смены/1 чел в смену* |
|  | ***Столовая*** |  |  |  |  |  |
| *12* | *Шеф-повар* | *1* | *1* |  |  |  |
| *13* | *Повар* | *2* | *2* |  |  | *1 смена/2 чел в смену* |
| *14* | *Кухонный рабочий* | *2* | *2* |  |  | *1 смена/2 чел в смену* |
| *15* | *Официант* | *2* | *4* |  |  | *2 смены/ 2 чел в смену* |
|  | **ИТОГО** |  |  |  |  |  |

Генеральный директор \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Петров И.И.

МП

***ПРИМЕР № 2 ЗАПОЛНЕНИЯ - Перечня рабочих мест к заявке***

**ПРЕДВАРИТЕЛЬНЫЙ ПЕРЕЧЕНЬ РАБОЧИХ МЕСТ ДЛЯ СПЕЦИАЛЬНОЙ ОЦЕНКИ УСЛОВИЙ ТРУДА**

**Государственное образовательное учреждение «Школа № 234»\_\_\_\_\_\_\_\_**

*(наименование организации)*

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| № | Наименование структурного подразделения и наименование рабочего места(должность или профессия) | Кол-во штатных единиц | Кол-во человек фактически работающих  | Марка автомобиля *(для тех, у кого имеется)* или иная дополнительная информация | Сменность(смен/чел. в смену) или иная дополнительная информация |
| всего | из них женщин |
|  | ***АУП*** |  |  |  |  |  |
| *1* | *Директор* | *1* | *1* |  |  |  |
| *2* | *Секретарь руководителя* | *0,5* | *1* | *1* |  |  |
| *3* | *Заместитель директора по ВР* | *1* | *1* | *1* |  |  |
|  | ***Начальные классы*** |  |  |  |  |  |
| *4* | *Учитель начальных классов* | *1* | *1* | *1* |  | *каб. 12* |
| *5* | *Учитель начальных классов* | *1* | *1* | *1* |  | *каб.12* |
| *6* | *Учитель начальных классов* | *2* | *2* | *2* |  | *каб.20* |
| *7* | *Учитель начальных классов* | *3* | *3* | *3* |  | *каб.25, 26, 27* |
|  | ***Старшие классы*** |  |  |  |  |  |
| *8* | *Учитель русского языка* | *2* | *2* | *2* |  | *каб.3* |
| *9* | *Учитель физики* | *1* | *1* |  |  | *каб.22* |
| *10* | *Лаборант по физике* | *1* | *2* | *1* |  | *каб.22* |
| *11* | *Учитель истории* | *1* | *1* | *1* |  | *каб. 45, каб.51* |
| *12* | *Учитель географии* | *0,5* | *1* |  |  | *каб. 45* |
|  | ***Хозчасть*** |  |  |  |  |  |
| *13* | *Дворник* | *1* | *2* |  |  | *1 смена / 2 чел в смену* |
| *14* | *Уборщик служебных помещений* | *2* | *2* | *2* |  | *1 этаж* |
| *15* | *Уборщик служебных помещений* | *2* | *2* | *2* |  | *2,3 этаж* |
|  | **ИТОГО** | 20 | 23 | 17 |  |  |

Директор \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Петров И.И.

МП

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

***ПРИМЕР № 3 ЗАПОЛНЕНИЯ - Перечня рабочих мест к заявке***

**ПРЕДВАРИТЕЛЬНЫЙ ПЕРЕЧЕНЬ РАБОЧИХ МЕСТ ДЛЯ СПЕЦИАЛЬНОЙ ОЦЕНКИ УСЛОВИЙ ТРУДА**

**\_\_\_\_\_Муниципальное дошкольное учреждение «Детский сад № 78» \_\_\_\_\_\_\_\_**

*(наименование организации)*

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| № | Наименование структурного подразделения и наименование рабочего места(должность или профессия) | Кол-во штатных единиц | Кол-во человек фактически работающих  | Марка автомобиля *(для тех, у кого имеется)* или иная дополнительная информация | Сменность(смен/чел. в смену) или иная дополнительная информация |
| всего | из них женщин |
|  | ***АУП*** |  |  |  |  |  |
| *1* | *Заведующая* | *1* | *1* |  |  |  |
| *2* | *Секретарь руководителя* | *0,5* | *1* | *1* |  |  |
|  | ***Группы*** |  |  |  |  |  |
| *3* | *Воспитатель* | *2* | *2* | *2* |  | *Группа 1* |
| *4* | *Помощник воспитателя* | *1* | *1* | *1* |  | *Группа 1* |
| *5* | *Воспитатель* | *2* | *2* | *2* |  | *Группа 3* |
| *6* | *Помощник воспитателя* | *0,5* | *1* | *1* |  | *Группа 3* |
| *7* | *Воспитатель* | *2* | *2* | *2* |  | *Группа 5* |
| *8* | *Помощник воспитателя* | *1* | *1* | *1* |  | *Группа 5, 11* |
| *9* | *Музыкальный руководитель* | *0,5* | *1* | *1* |  | *каб.22* |
| *10* | *Логопед* | *0,5* | *1* | *1* |  | *каб. 45* |
| *11* | *Психолог* | *0,5* | *1* | *1* |  | *каб. 45* |
|  | ***Хозчасть*** |  |  |  |  |  |
| *12* | *Дворник* | *1* | *2* | *1* |  | *1 смена / 2 чел в смену* |
| *13* | *Водитель автомобиля* | *0,25* | *1* |  | *ВАЗ 2110* |  |
| *14* | *Уборщик служебных помещений* | *2* | *2* | *2* |  |  |
|  | **ИТОГО** |  |  |  |  |  |

Заведующая \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Петрова И.И.

МП

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

***Если у Вас возникли вопросы по заполнению заявки, звоните:***

***8 (8652) 94-65-49***

***Заявку и перечень можно направлять по:***

***- факсу – 8 (8652) 94-65-49***

***- электронной почте – trud-26@yandex.ru, В ТЕМЕ ПИСЬМА ОБЯЗАТЕЛЬНО УКАЖИТЕ НАИМЕНОВАНИЕ ОРГАНИЗАЦИИ !!!***