**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)*

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| № | Индивидуальный номер рабочего места | 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)*  | Сменность(количество человек в смене) |
| всего | из них женщин |
|  | **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 электронной почте – trud-26@yandex.ru,***