

Сводная ведомость результатов проведения специальной оценки условий труда

Наименование организации: "Молочный Комбинат "Нижегородский" филиал Акционерного общества "Вимм-Билль-Данн"

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	
		1	2	3	4	3.1	3.2	3.3	3.4	3.1	3.2	3.3	3.4	3.1	3.2
Рабочие места (ед.)	202	2	3	4	5	6	7	8	9	10					
Работники, занятые на рабочих местах (чел.)	469	469	48	0	2	0	46	0	0	0					
из них женщин	230	230	1	0	1	0	0	0	0	0					
из них лиц в возрасте до 18 лет	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0					
из них инвалидов	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0					

Таблица 1

Индивидуальный номер рабочего места	Профессия/ должность/ специальность работника	Классы (подклассы) условий труда																							
		1				2				3				4				5				6			
		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	Итоговый класс (подкласс) условий труда	Итоговый класс (подкласс) условий труда с учетом эффективного применения СИЗ	Повышенный размер оплаты труда (да/нет)	Ежегодный дополнительный оплачиваемый отпуск (да/нет)	Сокращенная продолжительность рабочего времени (да/нет)	Молоко или другие равноценные пищевые продукты (да/нет)	Лечебно-профилактическое питание (да/нет)	Льготное пенсионное обеспечение (да/нет)		
1	Отегел по поддержке производства	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24		
3	Ведущий специалист-технолог по поддержке производства Дистрибуционный центр НН	-	-	-	2	-	-	-	-	-	-	2	2	2	1	2	-	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет		
2А	Комплектовщик (ночной)	-	-	-	2	-	-	2	3.1	2	-	-	3.1	2	2	3.2	-	Да	Нет	Нет	Нет	Нет			
2/1А (2А)	Комплектовщик (ночной)	-	-	-	2	-	-	2	3.1	2	-	-	3.1	2	2	3.2	-	Да	Да	Нет	Нет	Нет			
2/2А (2А)	Комплектовщик (ночной)	-	-	-	2	-	-	2	3.1	2	-	-	3.1	2	2	3.2	-	Да	Да	Нет	Нет	Нет			
1А	Комплектовщик	-	-	-	2	-	-	2	3.1	2	-	-	3.1	2	2	3.2	-	Да	Да	Нет	Нет	Нет			
1/1А (1А)	Комплектовщик	-	-	-	2	-	-	2	3.1	2	-	-	3.1	2	2	3.2	-	Да	Да	Нет	Нет	Нет			

Таблица 2

1/2A (1A)	Комплектовщик	-	-	2	-	-	2	3.1	2	-	3.2	-	3.1	2	3.2	-	Да	Да	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет					
1/3A (1A)	Комплектовщик	-	-	2	-	-	2	3.1	2	-	3.2	-	3.1	2	3.2	-	Да	Да	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет					
1/4A (1A)	Комплектовщик	-	-	2	-	-	2	3.1	2	-	3.2	-	3.1	2	3.2	-	Да	Да	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет					
1/5A (1A)	Комплектовщик	-	-	2	-	-	2	3.1	2	-	3.2	-	3.1	2	3.2	-	Да	Да	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет					
1/6A (1A)	Комплектовщик	-	-	2	-	-	2	3.1	2	-	3.2	-	3.1	2	3.2	-	Да	Да	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет					
1/7A (1A)	Комплектовщик	-	-	2	-	-	2	3.1	2	-	3.2	-	3.1	2	3.2	-	Да	Да	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет					
1/8A (1A)	Комплектовщик	-	-	2	-	-	2	3.1	2	-	3.2	-	3.1	2	3.2	-	Да	Да	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет					
1/9A (1A)	Комплектовщик	-	-	2	-	-	2	3.1	2	-	3.2	-	3.1	2	3.2	-	Да	Да	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет					
1/10A (1A)	Комплектовщик	-	-	2	-	-	2	3.1	2	-	3.2	-	3.1	2	3.2	-	Да	Да	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет					
1/11A (1A)	Комплектовщик	-	-	2	-	-	2	3.1	2	-	3.2	-	3.1	2	3.2	-	Да	Да	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет					
1/12A (1A)	Комплектовщик	-	-	2	-	-	2	3.1	2	-	3.2	-	3.1	2	3.2	-	Да	Да	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет					
4	Отдел внутрихолдинговых поставок НН																												
	Специалист по планированию производства	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	-	-	1	2	-	-	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет

Дата составления: 08.08.2023

Председатель комиссии по проведению специальной оценки условий труда

Операционный руководитель завода _____ (подпись) _____ (Ф.И.О.) _____ (дата)

Члены комиссии по проведению специальной оценки условий труда:

Менеджер по логистике _____ (подпись) _____ (Ф.И.О.) _____ (дата)
 Начальник отдела по ОТ и ЭБ _____ (подпись) _____ (Ф.И.О.) _____ (дата)

Эксперт(-ы) организации, проводившей специальную оценку условий труда:

4904 _____ (подпись) _____ (Ф.И.О.) _____ (дата)