

Информация о рабочих местах для осуществления идентификации

№ п/п	Наименование структурного подразделения, профессии, должности	Используемое оборудование	Используемые материалы и сырье	Класс условий труда по предыдущей АРМ	Наличие случаев травматизма и проф. заболеваний за последние 5 лет	Наличие гарантий и компенсаций за работу во вредных условиях труда*	Предложения работников по наличию на их рабочих местах потенциально вредных и (или) опасных производственных факторов
1	Младший воспитатель				-	Д	
2	Младший воспитатель				-	Д	
3	Машинист котельной				-	Д	
4	Рабочий КОРЗ				-	Д	

* При фактическом наличии гарантий и компенсаций за работу во вредных и (или) опасных условиях труда указать следующие обозначения: Д – доплата, О – дополнительный отпуск, С – сокращенный рабочий день, М – выдача молока, Л – лечебно-профилактическое питание, П – право на досрочное назначение страховой пенсии

Информация о рабочих местах, подлежащих СОУТ

№ п/п	Наименование структурного подразделения, профессии, должности	Кол-во работников	Кол-во женщин	Кол-во лиц до 18	Кол-во инвалидов	Продолжительность рабочей смены, мин	Проведение медицинских осмотров (да/нет)	СНИЛС (номер страхового свидетельства обязательного пенсионного страхования)	Пол работника, для которого указан СНИЛС**
1	Младший воспитатель	1	1	0	0	480мин	Да	171200468885	Ж
2	Младший воспитатель	1	1	0	0	480 мин	Да	171200180230	Ж
3	Машинист котельной	1	0	0	0	1440мин	Да	171200635092	М
4	Рабочий КОРЗ	1	0	0	0	480мин	Да	171200304088	М

** возможно вместо пола указать полностью ФИО работника