

Перечень рекомендуемых мероприятий по улучшению условий труда

Наименование организации: Муниципальное бюджетное дошкольное образовательное учреждение детский сад комбинированного вида № 30 городского округа Вичуга

Наименование структурного подразделения, рабочего места	Наименование мероприятия	Цель мероприятия	Срок выполнения	Структурные подразделения, привлекаемые для выполнения	Отметка о выполнении
1	2	3	4	5	6
	Ознакомить работников с результатами проведения специальной оценки условий труда на рабочих местах (Федеральный Закон о специальной оценке условий труда № 426-ФЗ от 28.12.2013г. ст. 15, п. 5).	Ознакомление работников	30 календарных дней со дня утверждения Отчета о проведении специальной оценки условий труда		
	Довести до сведения всех сотрудников основные нормативные документы по охране труда (Основы законодательства РФ, федеральные законы и нормативно-правовые акты, государственное управление охраной труда, обеспечение работников спецодеждой, спецообувью, и др. средствами индивидуальной защиты, и т. д.)	Ознакомление работников	30 календарных дней со дня утверждения Отчета о проведении специальной оценки условий труда		
	Провести разъяснительную работу со всеми работающими об ответственности за нарушение законодательства о труде и законодательства об охране труда.	Ознакомление работников	30 календарных дней со дня утверждения Отчета о проведении специальной оценки условий труда		
Отсутствует					
3. Старший воспитатель	Рекомендации по улучшению условий труда: не требуются				
4. Воспитатель					
5. Воспитатель					
6. Воспитатель					
7. Воспитатель					
8. Воспитатель					

26. Музыкальный руководитель	Рекомендации по улучшению условий труда: не требуются				
27. Педагог-психолог					
28. Учитель-логопед					
30. Повар					
33. Машинист по стирке белья					
37. Заведующий					
38. Сторож					
37/143-2. Уборщик служебных помещений					
37/143-3. Дворник					

Дата составления: 15.05.2025

Председатель комиссии по проведению специальной оценки условий труда

Заведующий _____ (подпись) _____ (фамилия, имя, отчество (при наличии)) _____ (дата)

Члены комиссии по проведению специальной оценки условий труда:

Учитель-логопед, председатель профсоюзной организации _____ (подпись) _____ (фамилия, имя, отчество (при наличии)) _____ (дата)

Специалист по охране труда (по договору) _____ (подпись) _____ (фамилия, имя, отчество (при наличии)) _____ (дата)

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

_____ (№ в реестре экспертов) 6087 _____ (подпись) _____ (фамилия, имя, отчество (при наличии)) _____ (дата) 15.05.2025