**Форма опросного листа для проведения мониторинга состояния условий и охраны труда у работодателей, осуществляющих деятельность**

**на территории Саратовской области**

.

|  |  |
| --- | --- |
| **Муниципальный район** |  |
| **Отчетный период (выбрать):** | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(I квартал, I полугодие, 9 месяцев, год) |
| **Общая информация о работодателе** |
| Полное наименование работодателя: |  |
| Номер ОКВЭД (основной) |  | ФИО руководителя |  |
| Телефон организации |  | Должность руководителя |  |
| Фактический адрес местонахождения организации |  | Электронный адрес организации |  |
| ФИО специалиста по ОТ/ ответственного по ОТ |  | Должность специалиста по ОТ /ответственного по ОТ |  |
| Телефон специалиста по ОТ / ответственного по ОТ |  | Электронный адрес специалиста по ОТ / ответственного по ОТ |  |
| Количество специалистов по ОТ, чел. |  | Количество работников у работодателя (среднесписочное), чел. |  |
| Количество рабочих мест (РМ) у работодателя |  | Численность работающих во вредных условиях труда, чел. |  |
| **Проведение специальной оценки условий труда (далее - СОУТ)** |
| Количество РМ, на которых ***ранее отчетного периода*** проводилась СОУТ  | всего\* |  |
| с вредными условиями труда, по результатам СОУТ \* |  |
| в отношении которых подана декларация, по результатам СОУТ\* |  |
| Дата утверждения отчета о проведении СОУТ \* |  |
| Наименование организации (организаций), проводивших СОУТ, № в реестре Минтруда России |  |
| Потребность проведения СОУТ в отчетном периоде, РМ |  |
| Количество РМ, на которых ***в отчетном периоде*** проводилась СОУТ  | всего\* |  |
| с вредными условиями труда, по результатам СОУТ \* |  |
| в отношении которых подана декларация, по результатам СОУТ \* |  |
| Дата подписания отчета о проведении СОУТ\* |  |
| Наименование организации (организаций), проводивших СОУТ в отчетном периоде, № в реестре Минтруда России |  |
| **Обучение по охране труда** |
| Количество работников, прошедших ***ранее*** ***отчетного периода*** обучение по ОТ, чел. | внешнее, с указанием даты проведения проверки знаний требований охраны труда в обучающей организации *(пример: 30 чел. – сентябрь 2019 года)* |  |
| внутреннее |  |
| Потребность в проведении обучения по ОТ в отчетном периоде, чел. |  |
| Количество работников, прошедших ***в отчетном периоде*** обучение по ОТ, чел. | внешнее, с указанием даты проведения проверки знаний требований охраны труда в обучающей организации  |  |
| внутреннее |  |
| Наименование организации (организаций), проводивших обучение в отчетном периоде, № в реестре Минтруда России |  |
| **Обучение оказанию первой помощи пострадавшим\*\*** |
| Количество работников, прошедших ***ранее*** ***отчетного периода*** обучение оказанию первой помощи пострадавшим, чел. | В рамках обучения по охране труда |  |
| Отдельно (в виде самостоятельного процесса обучения) |  |
| Потребность в прохождении обучения оказанию первой помощи пострадавшим, чел. |  |
| Количество работников, прошедших ***в отчетном периоде*** обучение оказанию первой помощи пострадавшим, чел. | В рамках обучения по охране труда |  |
| Отдельно (в виде самостоятельного процесса обучения) |  |
| **Обучение по использованию (применению) средств индивидуальной защиты****(далее – СИЗ)\*\*** |
| Количество работников, прошедших ***ранее*** ***отчетного периода*** обучение по использованию (применению) СИЗ, чел. | В рамках обучения по охране труда |  |
| Отдельно (в виде самостоятельного процесса обучения) |  |
| Потребность в прохождении обучения по использованию (применению) СИЗ, чел. |  |
| Количество работников, прошедших ***в отчетном периоде*** обучение по использованию (применению СИЗ), чел. | В рамках обучения по охране труда |  |
| Отдельно (в виде самостоятельного процесса обучения) |  |
| **Обеспеченность СИЗ** |
| Количество работников, которым ***положена выдача*** СИЗ, чел. |  |
| Количество работников, которым полностью ***выдаются*** СИЗ, чел. |  |
| **Производственный травматизм** |
| Количество работников, получивших ***за отчетный период*** производственные травмы, чел. | всего |  |
| из них погибших |  |
| из них получивших тяжелые травмы |  |
| **Учет микротравм** |
| Количество работников, получивших микротравмы ***в отчетном периоде***, чел. |  |
| **Профессиональная заболеваемость** |
| Количество работников, у которых впервые выявлены профессиональные заболевания ***в отчетном периоде***, чел. |  |
| **Проведение медицинских осмотров** |
| Количество работников, ***подлежащих*** проведению периодических медицинских осмотров ***в отчетном периоде***, чел. |  |
| Количество работников, ***прошедших*** периодический медицинский осмотр ***в отчетном периоде***, чел. |  |
| **Финансирование мероприятий по охране труда** |
| Общая сумма затрат на охрану труда ***за отчетный период***, руб. |  |
| Финансирование мероприятий по охране труда в расчете на 1 работающего ***за отчетный период***, руб. |  |
| **Система управления охраной труда** |
| Наличие в организации утвержденного положения о системе управления охраной труда (да/нет), с указанием реквизитов утверждающего документа (в случае наличия) (наименование локального нормативного акта, даты и номера) |  |
| **Оценка профессиональных рисков (далее – ОПР)** |
| Количество РМ, на которых ***ранее отчетного периода*** проводилась ОПР |  |
| Дата подписания отчета о проведении ОПР  |  |
| Наименование организации (организаций), привлекавшихся к ОПР (при наличии)  |  |
| Потребность проведения ОПР в отчетном периоде, РМ |  |
| Количество РМ, на которых ***в отчетном периоде*** проводилась ОПР |  |
| Дата подписания отчета о проведении ОПР. |  |
| Наименование организации (организаций), привлекавшихся к ОПР (при наличии) в отчетном периоде |  |

\* - в случае, если СОУТ проводилась в несколько этапов (по несколько РМ), всю информацию (в каждой строке) писать через запятые: количество РМ на которых проведена оценка, РМ с вредными условиями труда, задекларированных РМ, по материалам отчета, дату утверждения отчета.

\*\* - с учетом Правил обучения по охране труда и проверки знания требований охраны труда, утвержденных постановлением Правительства Российской Федерации от 24 декабря 2021 года № 2464 «О порядке обучения по охране труда и проверки знания требований охраны труда» и действующих с 1 сентября 2022 года.

|  |  |
| --- | --- |
|  | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| (подпись) (ФИО представителя организации) |