

Сводная ведомость результатов проведения специальной оценки условий труда

Наименование организации: Страховое публичное акционерное общество "Ингосстрах" (Филиал Страхового публичного акционерного общества "Ингосстрах" в Ханты-Мансийском автономном округе-Югра)

Таблица 1

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 3						
			класс 1	класс 2	3.1	3.2	3.3	3.4.	класс 4
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
Рабочие места (ед.)	13	13	0	13	0	0	0	0	0
Работники, занятые на рабочих местах (чел.)	14	14	0	14	0	0	0	0	0
из них женщин	11	11	0	11	0	0	0	0	0
из них лиц в возрасте до 18 лет	0	0	0	0	0	0	0	0	0
из них инвалидов	0	0	0	0	0	0	0	0	0

Таблица 2

Индивидуальный номер рабочего места	Профессия/должность/специальность работника	Классы (подклассы) условий труда													Льготное пенсионное обеспечение (да/нет)													
		химический	биологический	воздушно-тепловое воздействие	шум	инфразвук	ультразвук воздушный	вибрация общая	вибрация локальная	неионизирующее излучение	ионизирующее излучение	напряженность трудового процесса	Итоговый класс (подкласс) условий труда	Итоговый класс (подкласс) условий труда с учетом эффективности применения СИЗ		Повышенный размер оплаты труда (да, нет)	Ежегодный дополнительный оплачиваемый отпуск (да/нет)	Сокращенная продолжительность рабочего времени (да/нет)	Молокo или другие равноценные пищевые продукты (да/нет)	Лечебно-профилактическое питание (да/нет)								
																					17	18	19	20	21	22	23	24
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет
Филиал Страхового публичного акционерного общества "Ингосстрах" в Ханты-Мансийском автономном округе-Югра	Директор филиала																2	2						Нет	Нет	Нет	Нет	Нет
Юристу																	2	2						Нет	Нет	Нет	Нет	Нет

КОПИЯ ВЕРНА

ПОДПИСЬ _____
Директор филиала



ПОДПИСЬ _____
Директор филиала

3	Водитель автомобиля Отдел продаж	2	-	-	2	2	-	-	-	-	2	2	2	2	2	2	2	2	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет
4	Ведущий специалист Отдел урегулирования убытков	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	2	2	2	2	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет
5	Ведущий специалист Отдел учета	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	2	2	2	2	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет
6	Начальник отдела Управление обработки данных Отдел сопровождения договоров	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	2	2	2	2	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет
7	Главный специалист	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	2	2	2	2	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет
8	Главный специалист	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	2	2	2	2	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет
9	Ведущий специалист	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	2	2	2	2	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет
10	Ведущий специалист Отдел по работе с корпоративными клиентами	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	2	2	2	2	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет
11	Ведущий специалист Операционный офис в г. Нижневартовске	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	2	2	2	2	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет
12	Директор операционного офиса	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	2	2	2	2	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет
13	Отдел договорной работы Ведущий специалист	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	2	2	2	2	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет

Дата составления: 27.09.2016г.

Председатель комиссии по проведению специальной оценки условий труда:

Директор Филиала СПАО "Ингосстрах"
в Ханты-Мансийском автономном
округе-Югра (д. Русскинская)



Амельченко А.А.
Ф.И.О.

30.09.2016г.
(дата)

Члены комиссии по проведению специальной оценки условий труда:

Юриисконсульт Филиала СПАО "Ингосстрах"
в Ханты-Мансийском автономном
округе-Югра (д. Русскинская)



Бурч Е.В.
Ф.И.О.


30.09.2016
(дата)

КОПИЯ ВЕРНА

ПОДПИСЬ

Директор Филиала СПАО "Ингосстрах" в Ханты-Мансийском автономном округе-Югра (д. Русскинская)

Ведущий специалист Отдела по работе с корпоративными клиентами Управления обработки данных Филиала СПАО "Ингосстрах" в Ханты-Мансийском автономном округе-Югра (д. Русскинская)


 (подпись) Проб В.В. (Ф.И.О.) 30.09.2016г. (дата)

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

XXX (№ в реестре)	Паршакова О.А. (Ф.И.О.)	28.09.2016г. (дата)
XXX (№ в реестре)	Бобрик Т.В. (Ф.И.О.)	28.09.2016г. (дата)



КОПИЯ ВЕРНА
подпись


Директор Филиала СПАО "Ингосстрах" в Ханты-Мансийском автономном округе-Югра (д. Русскинская)