

Муниципальное общеобразовательное учреждение «Болоньская средняя общеобразовательная школа» (полное наименование работодателя)				
391043, Рязанская область, Клепиковский район, поселок Болонь, Школьная ул., д. 5; Павлова Валентина Геннадьевна; bolon07@yandex.ru (адрес в пределах места нахождения работодателя, фамилия, имя, отчество (при наличии) руководителя, адрес электронной почты)				
ИНН работодателя	Код работодателя по ОКПО	Код органа государственной власти по ОКОГУ	Код вида экономической деятельности по ОКВЭД	Код территории по ОКТМО
6205005353	24298620	4210007	85.14	61610415101

**КАРТА № 2**  
**специальной оценки условий труда**  
**Водитель**

(наименование профессии (должности) работника)

Наименование структурного подразделения: МОУ «Болоньская СОШ»

Количество и номера аналогичных рабочих мест: Отсутствуют

**Строка 010.** Выпуск Единого тарифно-квалификационного справочника работ и профессий рабочих народного хозяйства СССР (ЕТКС), Единого квалификационного справочника должностей руководителей, специалистов и других служащих (ЕКС), наименование профессионального стандарта:

Тарифно-квалификационные характеристики по общетраслевым профессиям рабочих, утв. постановлением Министерства труда Российской Федерации от 10 ноября 1992 г. N 31

(выпуск ЕТКС, раздел ЕКС, наименование профессионального стандарта, вид, реквизиты нормативного правового акта, которым утвержден)

**Строка 011.** Код профессии (должности): 11442

**Строка 020.** Численность работающих:

на рабочем месте	1
на всех аналогичных рабочих местах	-
из них:	
женщин	0
лиц в возрасте до 18 лет	0
инвалидов, допущенных к выполнению работ на данном рабочем месте	0

**Строка 021.** СНИЛС работников:

043-861-212 44

**Строка 022.** Используемое производственное оборудование: Транспортное средство  
Используемые материалы и сырье: ГСМ

**Строка 030.** Оценка условий труда по вредным (опасным) факторам:

Наименование факторов производственной среды и трудового процесса	Класс (подкласс) условий труда	Эффективность СИЗ*, +/-не оценивалась	Класс (подкласс) условий труда при эффективном использовании СИЗ
Химический	2	-	-
Биологический	-	-	-
Аэрозоли преимущественно фиброгенного действия	-	-	-
Шум	2	-	-
Инфразвук	-	-	-
Ультразвук воздушный	-	-	-
Вибрация общая	2	-	-
Вибрация локальная	2	-	-
Неионизирующие излучения	-	-	-
Ионизирующие излучения	-	-	-
Параметры микроклимата	-	-	-
Параметры световой среды	-	-	-
Тяжесть трудового процесса	2	-	-
Напряженность трудового процесса	2	-	-
<b>Итоговый класс (подкласс) условий труда</b>	<b>2</b>	-	-

\* Средства индивидуальной защиты

**Строка 040. Гарантии и компенсации, предоставляемые работнику (работникам), занятым на данном рабочем месте**

№ п/п	Виды гарантий и компенсаций	Фактическое наличие	По результатам оценки условий труда	
			Необходимость в установлении (да, нет)	основание
1.	Повышенная оплата труда работника (работников)	Нет	Нет	отсутствует
2.	Ежегодный дополнительный оплачиваемый отпуск	Нет	Нет	отсутствует
3.	Сокращенная продолжительность рабочего времени	Нет	Нет	отсутствует
4.	Молоко или другие равноценные пищевые продукты	Нет	Нет	отсутствует
5.	Лечебно - профилактическое питание	Нет	Нет	отсутствует
6.	Проведение медицинских осмотров работников по результатам специальной оценки условий труда	Да	Да	Приказ Минздрава России от 28 января 2021 N 29н, прил. к прил.1, п. 18.2, 25
7.	Право на досрочное назначение страховой пенсии	Нет	Нет	отсутствует

**Строка 050. Рекомендации по улучшению условий труда, по режимам труда и отдыха, по подбору работников:** 1.  
Рекомендации по улучшению условий труда:  
1.1. Не требуется 0.

Дата составления: 27.12.2024

Председатель комиссии по проведению специальной оценки условий труда

Директор Павлова В.Г. 27.12.2024  
 (должность) (подпись) (фамилия, имя, отчество (при наличии)) (дата)

Члены комиссии по проведению специальной оценки условий труда:

Специалист по охране труда Казакевич Н.В. 27.12.2024  
 (должность) (подпись) (фамилия, имя, отчество (при наличии)) (дата)

Учитель музыки,  
представитель первичной  
профсоюзной организации Ясинская Т.И. 27.12.2024  
 (должность) (подпись) (фамилия, имя, отчество (при наличии)) (дата)

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

4064 Политова М.В. 27.12.2024  
 (№ в реестре) (подпись) (фамилия, имя, отчество (при наличии)) (дата)

С результатами специальной оценки условий труда ознакомлен(ы)

Ковшиков Юрий Витальевич 27.12.24  
 (подпись) (фамилия, имя, отчество (при наличии) работника) (дата)