ЗАЯВКА НА УЧАСТИЕ В КОНКУРСЕ

НА ЛУЧШУЮ ОРГАНИЗАЦИЮ РАБОТЫ ПО ОХРАНЕ ТРУДА СРЕДИ

ОРГАНИЗАЦИЙ КАМЧАТСКОГО КРАЯ

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(полное наименование организации-заявителя)

Зарегистрировано\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(дата регистрации)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(орган, зарегистрировавший организацию - заявителя)

о чем выдано свидетельство №\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

заявляет о своем намерении принять участие в конкурсе на лучшую организацию

работы по охране труда среди организаций Камчатского края.

С Положением о проведении конкурса ознакомлен и согласен.

Полноту и достоверность сведений, указанных в настоящей заявке и

прилагаемых к ней документов, гарантирую.

Уведомлен о том, что участники конкурса, представившие в конкурсную

комиссию недостоверные данные, могут быть не допущены к участию в конкурсе или сняты с участия в конкурсе в процессе его проведения.

К конкурсной заявке прилагаю следующие документы:

1) информационная карта;

2) другие документы, предоставляемые по желанию участника конкурса

(указать какие).

Руководитель

организации\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

подпись ФИО (при наличии)

М.П. «\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_ г.

**Информационная карта**

**участника конкурса на лучшую организацию работы**

**по охране труда среди организаций Камчатского края**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(полное наименование организации)

Номинация, в которой организация намерена участвовать в Конкурсе:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Основной вид экономической деятельности \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(указывается основной вид экономической деятельности и код в цифровых знаках согласно Общероссийскому классификатору видов экономической деятельности)*

Юридический адрес и адрес места нахождения \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Факс: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Адрес электронной почты (e-mail): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(указывается при наличии)

Должность, фамилия, имя, отчество руководителя организации: **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

Должность, фамилия, имя, отчество руководителя (специалиста) службы охраны труда, уполномоченного работодателем работника, либо руководителя организации или специалиста, оказывающих услуги в области охраны труда, привлекаемые работодателем по гражданско-правовому договору, в целях осуществления функций специалиста по охране труда \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

контактный телефон, факс:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Адрес электронной почты (e-mail): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(указывается при наличии)

**ПОКАЗАТЕЛИ**

состояния условий и охраны труда в организации

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| №  п/п | Наименование показателя | Ед. измерения | Значение показателя за предотчет-ный год  **(2023 г.)** | Значение показателя за отчетный год  **(2024 г.)** | Примечание |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 |
| 1 | **Общие сведения** | | | | |
| 1.1. | Среднесписочная численность работников, всего, из них:  - женщин;  - лиц, до 18 лет | чел. |  |  | данные по расчёту |
| 1.2. | Количество пострадавших от несчастных случаев, связанных с производством | чел. |  |  | по факту |
| 2 | **Оценка условий труда на рабочих местах работников** | | | | |
| 2.1. | Доля работающих на рабочих местах, на которых проведена специальная оценка условий труда (далее – СОУТ) | % |  |  | данные по расчёту с учетом пятилетней  периодичности |
| 2.2 | Численность работников органи-зации на рабочих местах, которых проведена СОУТ | чел. |  |  | по факту |
| 2.3 | Численность работников организации, занятых на работах с вредными и (или) опасными условиями труда | чел. / % |  |  | устанавлива-ется  на основании результатов СОУТ |
| 2.4 | Количество рабочих мест, на которых улучшены условия труда по результатам СОУТ | ед. |  |  | по факту |
| 3 | **Состояние организации работы по охране труда** | | | | |
| 3.1 | Наличие в организации службы (специалиста) по охране труда  (для организации с численностью работников 50 и более человек) | да/нет |  |  | реквизиты локального акта организации  (№, дата)\* |
| 3.2 | Осуществление в организации функций службы охраны труда  (для организаций с численностью работников менее 50 человек заполняется одна из ниже приведенных строк): |  |  |  |  |
|  | работодателем-индивидуальным предпринимателем, руководителем организации (лично) | да/нет |  |  | реквизиты локального акта организации  (№, дата)\* |
| уполномоченным работодателем работником | да/нет |  |  | реквизиты локального акта организации  (№, дата)\* |
| организацией или специалистом, выполняющим функции специалиста по охране труда по гражданско-правовому договору | да/нет |  |  | реквизиты локального акта организации, (№, дата) № договора \* |
| 3.3 | Наличие утверждённой системы управления охраной труда в организации | да/нет |  |  | реквизиты локального акта  организации, (№, дата)\* |
| 3.4 | Наличие в организации комитета (комиссии) по охране труда | да/нет |  |  | реквизиты локального акта организации  (№, дата)\* |
| 3.5 | Наличие в организации уполномоченных (доверенных) лиц по охране труда | чел. |  |  | реквизиты локального акта организации (№, дата)\* |
| 3.6 | Наличие в коллективном договоре (соглашении) раздела по условиям и охране труда | да/нет |  |  | регистрационный №, дата, срок действия\* |
| 3.6.1. | Наличие в коллективном договоре инструментов общественного контроля, направленных на выявление нарушений в сфере охраны труда и их устранение | да/нет |  |  | по факту |
| 3.7 | Выполнение мероприятий по улучшению условий и охраны труда, предусмотренных коллек-тивным договором (соглашением) | % |  |  | данные  по расчёту |
| 3.8 | Наличие утвержденного плана мероприятий (программы) по улучшению условий и охраны труда | да/нет |  |  | реквизиты локального акта организации  (№, дата)\* |
| 3.8.1 | Наличие в плане мероприятий (программе) по улучшению условий и охраны труда в организации мероприятий, направленных на развитие физической культуры и спорта | да/нет |  |  | по факту |
| 3.8.2. | Проведение в организации мероприятий стимулирующего характера для некурящих и ведущих здоровый образ жизни работников | да/нет |  |  | по факту |
| 3.9 | Отсутствие просроченной задол-женности по уплате страховых взносов по обязательному социаль-ному страхованию от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний | да/нет |  |  | на основании результатов годовой отчетности |
| 3.10 | Наличие неисполненных предписа-ний органов государственного конт-роля (надзора) по вопросам устра-нения нарушений трудового и сани-тарного законодательства, правил промышленной безопасности | да/нет |  |  | по факту |
| 3.11 | Проведение организационных мероприятий по пропаганде передового опыта в области охраны труда, в том числе: | да/нет |  |  | указать наименова-ние и дату проведения мероприятия\* |
| дней охраны труда |  |  |  |  |
| месячников безопасности |  |  |  |  |
| смотров-конкурсов по охране труда |  |  |  |  |
| других мероприятий |  |  |  |  |
| 3.12 | Участие руководителей и (или) специалистов организации в отраслевых, межотраслевых, всероссийских, или международных конференциях, семинарах, «круглых столах» или съездах в области охраны труда | ед. |  |  | указать наименование и дату проведения мероприятия\* |
| 3.13 | Внедрение системы добровольного внутреннего контроля (самоконтроля) соблюдения требований трудового законода-тельства, в том числе прохождение самопроверки на сайте Роструда, проведение регулярных аудитов безопасности в рамках системы управления охраной труда | да/нет |  |  | указать наименование и дату проведения мероприятия\* |
| 3.14 | Внедрение программы «нулевого травматизма» | да/нет |  |  | реквизиты локального акта организации  (№, дата)\* |
| 3.15 | Проведение организационных мероприятий по профилактике ВИЧ/СПИДа на рабочих местах, в том числе использование обучающего модуля по вопросам профилактики ВИЧ-инфекции в рамках проведения вводного и внепланового инструктажа работников |  |  |  | указать наименование и дату проведения мероприятия\* |
| 3.16 | Участие в акции «Добровольное и конфиденциальное консультирова-ние и тестирование на ВИЧ на рабочих местах с применением метода экспресс тестирования на ВИЧ-инфекцию» |  |  |  | указать дату проведения мероприятия\* |
| 4. | **Финансирование мероприятий по охране труда** | | | | |
| 4.1 | Сумма затрат организации на мероприятия по улучшению условий и охраны труда | Тыс. руб. |  |  | фактическое значение за год |
| 4.2 | Доля затрат организации на мероприятия по улучшению условий и охраны труда от суммы затрат на производство продукции (работ, услуг) | % |  |  | данные  по расчёту |
| 4.3 | Использование организацией средств Фонда социального страхо-вания Российской Федерации на финансирование мероприятий по улучшению условий и охраны труда | да/нет |  |  | указывается фактическое использование |
| 5. | **Обеспечение работников организации сертифицированной или прошедшей декларирование специальной одежды, специальной обуви и других средств индивидуальной защиты (далее - СИЗ)** | | | | |
| 5.1 | Обеспеченность работников организации СИЗ, прошедших обязательную сертификацию или декларирование | в % к норме |  |  | в соответствии  с типовыми нормами |
| 5.2 | Наличие локального акта, устанавливающего в организации нормы бесплатной выдачи работникам СИЗ, улучшающие по сравнению с типовыми нормами защиту работников от имеющихся на рабочих местах вредных и (или) опасных факторов, а также особых температурных условий или загрязнений | да/нет |  |  | реквизиты локального акта организации  (№, дата)\* |
| 6 | **Организация проведения медицинских осмотров некоторых**  **категорий работников** | | | | |
| 6.1 | Доля работников организации, прошедших периодические медицинские осмотры | % |  |  | данные по расчёту |
| 6.2 | Численность работников организации, подлежащих прохождению периодических медицинских осмотров | чел. |  |  | данные по расчёту |
| 6.3 | Численность работников организа-ции, прошедших предварительный медицинский осмотр | чел. |  |  | по факту |
| 7. | **Организация содержания зданий, сооружений и эксплуатации оборудования** | | | | |
| 7.1 | Обеспеченность санитарно-бытовыми помещениями (гардеробными, душевыми, умывальными, комнатами личной гигиены женщин) | % |  |  | данные по расчёту |
| 7.2 | Число аварий, произошедших по причине отказа технологического оборудования, в организации, эксплуатирующей опасные производственные объекты | ед. |  |  | по факту,  указывается зарегистрированное количество случаев |
| 7.3 | Проведение мероприятий по модернизации оборудования, технологических процессов, направленных на уменьшение воздействия на работников вредных и опасных производственных факторов | да/нет |  |  | перечислить мероприятия\* |
| 7.4 | Сумма затрат на обновление и реконструкцию основных производственных фондов в расчете на 1 работника в год  (при наличии) | тыс. руб. |  |  | расчётное значение |
| 8. | **Организация обучения и проверки знаний требований охраны труда** | | | | |
| 8.1 | Проведение инструктажа по охране труда, в том числе вводного, первичного на рабочем месте | да/нет |  |  | указывается факт |
| 8.2 | Прохождение дополнительного профессионального образования (профессиональной переподготов-ки) в области охраны труда, руководителя службы охраны труда (или специалиста по охране труда), по направлению подготовки "Техносферная безопасность" или соответствующим ему направлениям подготовки (специальностям) по обеспечению безопасности производственной деятельности | да/нет |  |  | указывается дата, вид и направление профес-  сионального образования и подготовки \* |
| 8.3 | Доля руководителей и специалистов организации, прошедших обучение и проверку знаний требований охраны труда (с учетом трехлетней периодичности) | % |  |  | расчётное значение |
| 8.4 | Наличие в организации комплекта инструкций по охране труда, соответствующих государственным нормативным требованиям охраны труда | да/нет |  |  | указывается факт |

Примечание:

\*- источники показателей значений и (или) мероприятия отражаются в краткой пояснительной записке к Информационной карте участника конкурса на лучшую организацию работы по охране труда среди организаций Камчатского края.

Руководитель организации \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(должность) (подпись) (Ф.И.О.)

Ф.И.О. должность

№ телефона исполнителя