|  |
| --- |
| ПРИЛОЖЕНИЕ 1к Положению о районном смотре-конкурсе на лучшую организацию работы по охране труда на территории Большемурашкинского муниципального района |

**ПОКАЗАТЕЛИ**

**состояния условий и охраны труда в \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

(название организации)

**за \_\_\_\_\_\_\_\_\_год**

| **№****п/п** | **Показатель** | **За****отчетный год** | **За предыдущий год** |
| --- | --- | --- | --- |
| 1. | Численность работников, среднесписочная (чел.) |  |  |
| 2. | Количество несчастных случаев на производстве |  |  |
| 3. | Количество травмированных со смертельным исходом (чел.) |  |  |
| 4. | Уровень производственного травматизма в расчете на 1000 работающих (Кч) |  |  |
| 5. | Затраты на охрану труда на одного работника (рублей) |  |  |
| 6. | Финансирование предупредительных мер по снижению производственного травматизма и профессиональной заболеваемости за счет средств страховых взносов (рублей) |  |  |
| 7. | Количество штатных специалистов по охране труда |  |  |
| 8. | При отсутствии в организации с численностью работников 50 и менее человек штатного специалиста по охране труда - наличие приказа о возложении функций специалиста по охране труда или Договора с аккредитованной организацией или специалистом, оказывающим услуги в сфере охраны труда |  |  |
| 9. | Общая численность руководителей и специалистов организации, прошедших обучение и проверку знаний требований охраны труда в аккредитованных обучающих организациях |  |  |
| 10. | Наличие коллективного договора  |  |  |
| 11. | Аттестация рабочих мест по условиям труда или специальная оценка условий труда |  |  |
| Общее количество рабочих мест |  |  |
| Общее количество рабочих мест, на которых проведена аттестация рабочих мест по условиям труда или специальная оценка условий труда (с учетом 5 летнего срока действия результатов аттестации или специальной оценки) |  |  |

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

 (подпись, Ф.И.О.)

Представитель трудового коллектива \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (подпись, Ф.И.О.)

**Примечание.**

**К отчету приложить пояснительную записку, в которой отразить:**

1. Полное наименование организации.
2. Юридический и почтовый адрес организации с указанием почтового индекса.
3. Банковские реквизиты организации.
4. Код основного вида экономической деятельности (ОКВЭД).
5. Фамилию, имя, отчество и должность руководителя организации (полностью).
6. Фамилию, имя, отчество, телефон ответственного за подготовку материалов.
7. Информацию о наличии и функционирование Системы управления охраной труда (СУОТ), политику организации в сфере безопасности труда (при наличии), основные положения СУОТ, перечень локальных нормативных актов и инструкций по охране труда организации.
8. Копии сертификатов безопасности, сертификатов доверия работодателю, документов о добровольной сертификации СУОТ (если есть).
9. Структуру (номенклатуру) затрат на охрану труда и информацию о финансировании предупредительных мер по снижению производственного травматизма и профзаболеваемости за счет средств страховых взносов.
10. Информацию о проведении аттестации рабочих мест по условиям труда или специальной оценки условий труда- сводную ведомость рабочих мест, приказ об организации и проведении аттестации или специальной оценки условий труда, приказ о завершении аттестации рабочих мест, специальной оценки условий труда и утверждении ее результатов (при наличии), план мероприятий по улучшению и оздоровлению условий труда, привлекаемая аттестующая организация (если есть).
11. Систему обучения и инструктажа по охране труда, информацию о проведении в отчетном году обучения руководителей и специалистов, привлекаемая обучающая организация.
12. Формы статистической отчётности № 1-Т (условия труда) и № 7-травматизм.