ПРИЛОЖЕНИЕ № 1

к Положению об условиях и порядке
проведения ежегодного областного
конкурса «Лучший специалист
по охране труда в стройкомплексе
Свердловской области»

ЗАЯВКА
на участие в конкурсе «Лучший специалист по охране труда в стройкомплексе Свердловской области»

(заполняется на бланке организации)

Прошу включить в число участников конкурса:

_____

(ФИО - должность полностью, год рождения)

Образование в области охраны труда _____

(Наименование учебного заведения,

_____

серия и номер документа, дата выдачи)

Наименование организации (подразделения организации):_____

_____

(указывается полное наименование организации работодателя, при необходимости подразделения организации)

_____

Стаж работы в данной организации: _____

Адрес организации: _____

(юридический адрес организации, ОКВЭД, тел/факс для связи)

_____

Среднесписочная численность работающих в организации, всего человек:
_____, из них: - женщин_____; -подростков (до 18 лет)_____.
Численность работающих, занятых во вредных условиях труда, всего, человек:
_____, из них: -женщин_____.
Численность работающих, занятых тяжелым физическим трудом, всего,
человек:_____, из них: -женщин_____.

С Положением о проведении конкурса ознакомлены и согласны. Полноту и достоверность сведений, указанных в настоящей заявке и прилагаемых к ней документах, гарантируем.

Уведомлены о том, что участники конкурса, представившие недостоверные данные или неполный пакет документов, к участию в конкурсе не допускаются или отстраняются от участия в процессе его проведения.

Руководитель организации _____

М.П. *(Подпись) (Ф.И.О)*

Представитель профсоюзной организации _____

(Подпись) (Ф.И.О)

ПРИЛОЖЕНИЕ № 2

к Положению об условиях и порядке
проведения ежегодного областного
конкурса «Лучший специалист
по охране труда в стройкомплексе
Свердловской области»

ИНФОРМАЦИОННАЯ КАРТА
участника конкурса «Лучший специалист по охране труда в стройкомплексе Свердловской области»

Основные показатели работы по охране труда в организации

Перечень показателей	Данные по итогам отчетного года	Кол-во баллов
1. Состояние травматизма на производстве: Коэффициент тяжести (Кт) Коэффициент частоты (Кч) 2. Обеспеченность работников санитарно-бытовыми помещениями, в %. 3. Обеспеченность работников сертифицированной специальной обувью, спецодеждой, смывающими, обезвреживающими и другими средствами индивидуальной защиты, в % от нормы. 4. Наличие оборудованного кабинета по охране труда. 5. Наличие оборудованных уголков по охране труда. 6. Наличие утвержденного в установленном порядке положения об организации работы по охране труда (о системе управления охраной труда) в организации. 7. Наличие совместных, с представителями работодателя и работников, комитетов (комиссий) по охране труда. 8. Наличие уполномоченного, (доверенного) лица по охране труда профсоюзного комитета или иного уполномоченного работниками представительного органа организации. 9. Доля рабочих мест охваченных аттестацией		

(специальной оценкой) по условиям труда. 10. Наличие сертификации организации работ по охране труда. 11. Охват периодическими медицинскими осмотрами установленных категорий работников за счет средств организации. 12. Наличие в коллективном договоре раздела «Охрана труда» и соглашения по охране труда. 13. Выполнение раздела «Охрана труда» коллективного договора и соглашения по охране труда в установленные сроки. 14.Количество предъявленных руководителям подразделений, другим должностным лицам организации обязательных для исполнения предписаний об устранении выявленных при проверках нарушений требований охраны труда. 15. Обучение и проверка знаний, в %: -руководителей и специалистов -членов совместных комитетов (комиссий) по охране труда 16. Израсходовано средств на реализацию мероприятий по охране труда в среднем на одного работающего, руб. 17. Информационно-аналитические материалы о работе в области охраны труда, достижениях и наградах; фотографии производственных процессов, безопасных технологий производства работ и другие по усмотрению участника.		
ИТОГО		

Руководитель организации _____ _____
М.П. *(Подпись)* *(Ф.И.О)*

Представитель профсоюзной организации _____
(Подпись) *(Ф.И.О)*

Примечание: графу 3 приложения № 2 не заполнять.