

Расходы на содержание жилья в месяц

№	Фамилия, имя, отчество (при его наличии) членов семьи (в том числе заявителя), имеющих доход	Вид дохода	Сумма за квартал, предшествующую кварталу обращения	Сведения о личном подсобном хозяйстве (принадлежит, арендуется, смот и т.п.), дачном и земельном участке (земельной доли)
---	--	------------	---	---

7. Наличие автотранспорта (марка, год выпуска, правоустанавливающий документ, заявленные расходы от его эксплуатации)

8. Иные доходы семьи (форма, сумма, источник)

9. Видимые признаки нуждаемости

10. Видимые признаки благополучия

11. Санитарно-эпидемиологические условия проживания

12. Другие наблюдения участковой комиссии

Председатель комиссии

Члены комиссии

С составленным актом ознакомлен (а): Фамилия, имя, отчество (при его наличии) и подпись заявителя

От проведения обследования отказовся(сь) (Фамилия, имя, отчество (при его наличии) и подпись заявителя (или одного из членов семьи))

Приложение 7 к Правилам назначения и выплаты государственной адресной социальной помощи

Решение о назначении (изменении размера выплаты), продлении периода выплаты, прекращении выплаты, отказе в назначении адресной социальной помощи

по _____ от «__» ____ 20__ года

Заявитель _____ (Фамилия, имя, отчество (при его наличии) заявителя)

Дата обращения «__» ____ 20__ года

Индивидуальный идентификационный номер _____

Адрес места проживания заявителя _____

Расчет для назначения государственной адресной социальной помощи

Количество человек в семье: _____

Доходы семьи за квартал _____ тенге

Итого совокупный доход семьи за квартал _____ тенге

Среднемесячный доход семьи _____ тенге

Назначение АСП по месяцам

№ п/п	Месяц	Размер на одного человека	Итого назначено
-------	-------	---------------------------	-----------------

Итого _____ тенге

1. Назначить адресную социальную помощь лицу (семье) с _____ 20__ года в сумме _____ тенге

(обусловленной/безусловленной денежной помощи – нужное вписать)

2. Изменить размер _____ адресной социальной помощи (обусловленной/безусловленной денежной помощи – нужное вписать) с _____ 20__ года по _____ 20__ года и установить в сумме _____ тенге

3. Продлить период выплаты _____ адресной социальной помощи (обусловленной/безусловленной денежной помощи – нужное вписать) с _____ 20__ года по _____ 20__ года и установить в сумме _____ тенге

4. Прекратить выплату _____ адресной социальной помощи (обусловленной/безусловленной денежной помощи – нужное вписать) с _____ 20__ года

5. Отказать в назначении _____ адресной социальной помощи (обусловленной/безусловленной денежной помощи – нужное вписать)

Руководитель районного (городского) отдела занятости и социальных программ _____ (Фамилия, имя, отчество (при его наличии) и подпись)

Специалист районного (городского) отдела занятости и социальных программ _____ (Фамилия, имя, отчество (при его наличии) и подпись)

Проект решения подготовлен: Директор районного/городского Центра занятости населения _____ (Фамилия, имя, отчество (при его наличии) и подпись)

Руководитель структурного подразделения Центра занятости населения _____ (Фамилия, имя, отчество (при его наличии) и подпись)

Специалист Центра занятости населения _____ (Фамилия, имя, отчество (при его наличии) и подпись)

Приложение 8 к Правилам назначения и выплаты государственной адресной социальной помощи

Уведомление № _____ о назначении или отказе в назначении адресной социальной помощи

от «__» ____ 20__ года

Фамилия, имя, отчество (при его наличии) заявителя _____

Дата рождения заявителя _____

Отказе о назначении/отказе в назначении адресной социальной помощи № _____ от «__» ____ 20__ года

Решение о назначении и социальных программ доводит до сведения, что Вам назначена/отказано в назначении адресной социальной помощи в сумме _____ тенге по причине (нужно подчеркнуть)

1) предоставление представителем мерой по содействию занятости и (или) социальной адаптации (в случае необходимости) согласно Индивидуальному плану;

2) осуществление взаимодействия с другими организациями, задействованными в реализации мер по содействию занятости и (или) социальной адаптации;

3) предоставление представителем мерой по содействию занятости и (или) социальной адаптации (в случае необходимости) согласно Индивидуальному плану;

4) осуществление взаимодействия с другими организациями, задействованными в реализации мер по содействию занятости и (или) социальной адаптации;

5) предоставление представителем мерой по содействию занятости и (или) социальной адаптации (в случае необходимости) согласно Индивидуальному плану;

6) предоставление представителем мерой по содействию занятости и (или) социальной адаптации (в случае необходимости) согласно Индивидуальному плану;

7) предоставление представителем мерой по содействию занятости и (или) социальной адаптации (в случае необходимости) согласно Индивидуальному плану;

8) предоставление представителем мерой по содействию занятости и (или) социальной адаптации (в случае необходимости) согласно Индивидуальному плану;

9) предоставление представителем мерой по содействию занятости и (или) социальной адаптации (в случае необходимости) согласно Индивидуальному плану;

10) предоставление представителем мерой по содействию занятости и (или) социальной адаптации (в случае необходимости) согласно Индивидуальному плану;

11) предоставление представителем мерой по содействию занятости и (или) социальной адаптации (в случае необходимости) согласно Индивидуальному плану;

12) предоставление представителем мерой по содействию занятости и (или) социальной адаптации (в случае необходимости) согласно Индивидуальному плану;

13) предоставление представителем мерой по содействию занятости и (или) социальной адаптации (в случае необходимости) согласно Индивидуальному плану;

14) предоставление представителем мерой по содействию занятости и (или) социальной адаптации (в случае необходимости) согласно Индивидуальному плану;

15) предоставление представителем мерой по содействию занятости и (или) социальной адаптации (в случае необходимости) согласно Индивидуальному плану;

16) предоставление представителем мерой по содействию занятости и (или) социальной адаптации (в случае необходимости) согласно Индивидуальному плану;

17) предоставление представителем мерой по содействию занятости и (или) социальной адаптации (в случае необходимости) согласно Индивидуальному плану;

18) предоставление представителем мерой по содействию занятости и (или) социальной адаптации (в случае необходимости) согласно Индивидуальному плану;

19) предоставление представителем мерой по содействию занятости и (или) социальной адаптации (в случае необходимости) согласно Индивидуальному плану;

20) предоставление представителем мерой по содействию занятости и (или) социальной адаптации (в случае необходимости) согласно Индивидуальному плану;

21) предоставление представителем мерой по содействию занятости и (или) социальной адаптации (в случае необходимости) согласно Индивидуальному плану;

22) предоставление представителем мерой по содействию занятости и (или) социальной адаптации (в случае необходимости) согласно Индивидуальному плану;

23) предоставление представителем мерой по содействию занятости и (или) социальной адаптации (в случае необходимости) согласно Индивидуальному плану;

24) предоставление представителем мерой по содействию занятости и (или) социальной адаптации (в случае необходимости) согласно Индивидуальному плану;

25) предоставление представителем мерой по содействию занятости и (или) социальной адаптации (в случае необходимости) согласно Индивидуальному плану;

26) предоставление представителем мерой по содействию занятости и (или) социальной адаптации (в случае необходимости) согласно Индивидуальному плану;

27) предоставление представителем мерой по содействию занятости и (или) социальной адаптации (в случае необходимости) согласно Индивидуальному плану;

28) предоставление представителем мерой по содействию занятости и (или) социальной адаптации (в случае необходимости) согласно Индивидуальному плану;

29) предоставление представителем мерой по содействию занятости и (или) социальной адаптации (в случае необходимости) согласно Индивидуальному плану;

30) предоставление представителем мерой по содействию занятости и (или) социальной адаптации (в случае необходимости) согласно Индивидуальному плану;

31) предоставление представителем мерой по содействию занятости и (или) социальной адаптации (в случае необходимости) согласно Индивидуальному плану;

32) предоставление представителем мерой по содействию занятости и (или) социальной адаптации (в случае необходимости) согласно Индивидуальному плану;

33) предоставление представителем мерой по содействию занятости и (или) социальной адаптации (в случае необходимости) согласно Индивидуальному плану;

34) предоставление представителем мерой по содействию занятости и (или) социальной адаптации (в случае необходимости) согласно Индивидуальному плану;

35) предоставление представителем мерой по содействию занятости и (или) социальной адаптации (в случае необходимости) согласно Индивидуальному плану;

36) предоставление представителем мерой по содействию занятости и (или) социальной адаптации (в случае необходимости) согласно Индивидуальному плану;

37) предоставление представителем мерой по содействию занятости и (или) социальной адаптации (в случае необходимости) согласно Индивидуальному плану;

38) предоставление представителем мерой по содействию занятости и (или) социальной адаптации (в случае необходимости) согласно Индивидуальному плану;

39) предоставление представителем мерой по содействию занятости и (или) социальной адаптации (в случае необходимости) согласно Индивидуальному плану;

40) предоставление представителем мерой по содействию занятости и (или) социальной адаптации (в случае необходимости) согласно Индивидуальному плану;

41) предоставление представителем мерой по содействию занятости и (или) социальной адаптации (в случае необходимости) согласно Индивидуальному плану;

42) предоставление представителем мерой по содействию занятости и (или) социальной адаптации (в случае необходимости) согласно Индивидуальному плану;

43) предоставление представителем мерой по содействию занятости и (или) социальной адаптации (в случае необходимости) согласно Индивидуальному плану;

44) предоставление представителем мерой по содействию занятости и (или) социальной адаптации (в случае необходимости) согласно Индивидуальному плану;

45) предоставление представителем мерой по содействию занятости и (или) социальной адаптации (в случае необходимости) согласно Индивидуальному плану;

контракту размер обусловленной денежной помощи всем членам семьи старше восемнадцати лет, за исключением обучающихся по очной форме обучения в организациях среднего, технического и профессионального, послесреднего образования, высших учебных заведениях; после достижения ими совершеннолетия до времени окончания ими учебных заведений (но не более чем до достижения двадцатитрехлетнего возраста) сокращается в течение месяца на пятьдесят процентов, при повторном выявлении невыполнения обязательств выплаты обусловленной денежной помощи прекращается, кроме несовершеннолетних детей, в том числе обучающихся по очной форме обучения в организациях среднего, технического и профессионального, послесреднего образования, высших учебных заведений, после достижения ими совершеннолетия до времени окончания ими учебных заведений (но не более чем до достижения двадцатитрехлетнего возраста).

8. Заявитель обратившийся на назначение ОДП и члены его семьи несет (сут) ответственность в соответствии с действующим законодательством за предоставление ложных или иных сведений, необходимых для назначения адресной социальной помощи.

9. За неисполнение и (или) ненадлежащее исполнение условий контракта стороны несут ответственность в соответствии с действующим законодательством Республики Казахстан.

5. **Исправительные обстоятельства**

10. Стороны освобождаются от ответственности за полное или частичное неисполнение обязательств в случае чрезвычайных обстоятельств или обстоятельств непреодолимой силы, наступивших после подписания настоящего контракта, таких как: наводнения, землетрясения, взрывы, штормы, эпидемии, эпизоотии, стихийные пожары, забастовки, война, восстания.

11. При возникновении непреодолимых обстоятельств сторона, чье исполнение каких-либо обязательств в соответствии с настоящим контрактом оказалось невозможным в силу наступления таких обстоятельств, обязана уведомить в течение 3 (трех) рабочих дней с момента наступления или прекращения действия таких обстоятельств сторону, с которой заключен контракт, о наступлении и прекращении действия таких обстоятельств.

12. Срок исполнения обязательств по настоящему контракту отодвигается соразмерно времени, в течение которого действовали непреодолимые обстоятельства, а также последствия, вызванные этими обстоятельствами.

13. Если невозможность исполнения обязательств сторонами обусловлена обстоятельствами, вызванными этими обстоятельствами.

14. В контракт вносятся изменения и (или) дополнения по соглашению сторон путем подписания дополнительного соглашения.

15. Контракт вступает в силу со дня его подписания и действует по «__» ____ 20__ года.

16. Контракт расторгается Центром занятости населения в одностороннем порядке при невыполнении семей (лицом) условий настоящего контракта.

17. Настоящий контракт составлен в двух экземплярах, имеющих одинаковую юридическую силу.

7. **Адрес и реквизиты сторон**

Центр занятости населения _____ Заявитель на выплату ОДП _____ (Фамилия, имя, отчество (при его наличии) и подпись)

(адрес, телефон, факс) _____ (индивидуальный идентификационный номер, номер и дата документа, удостоверяющего личность, кем выдан)

(Фамилия, имя, отчество (при его наличии) уполномоченного представителя) _____ (адрес места жительства и телефон)

(подпись) _____ (подпись)

Место печати _____ (подпись)

Приложение 12 к Правилам назначения и выплаты государственной адресной социальной помощи

Индивидуальный план для выхода семьи (лица) из трудной жизненной ситуации

Центр занятости населения _____ района/города

Получатель помощи _____ (Фамилия, имя, отчество (при его наличии), адрес проживания)

Дата начала действия контракта _____

Дата окончания действия контракта _____

План мероприятий помощи для выхода семьи из трудной жизненной ситуации (указать количество месяцев) с _____ 20__ года по _____ 20__ года

№ п/п	Наименование мероприятия	Фамилия, имя, отчество (при его наличии) лиц, кому планируется мероприятия	Срок начала исполнения мероприятия
-------	--------------------------	--	------------------------------------

1) направление на профессиональное обучение;

2) содействие предпринимательской инициативе граждан и оранлангов;

3) направление на молодежную практику;

4) организация социальных рабочих мест;

5) содействие добровольному переселению для повышения мобильности рабочей силы;

6) организация специальных рабочих мест для трудоустройства инвалидов;

7) общественные работы;

8) меры социальной реабилитации инвалидов, определенные статьей 21 Закона Республики Казахстан «О социальной защите инвалидов в Республике Казахстан»;

9) специальные социальные услуги, оказываемые лицам, находящимся в трудной жизненной ситуации в соответствии с Законом Республики Казахстан «О специальных социальных услугах»;

10) оказание жилищной помощи в соответствии с Законом Республики Казахстан «О жилищных отношениях»;

11) оказание социальной помощи в порядке и размерах, определенных законодательством Республики Казахстан «О социальных услугах»;

12) прикрепление к медицинской организации, оказывающей первичную медико-санитарную помощь;

13) прохождение скрининговых осмотров в соответствии с приказом и о. министра здравоохранения Республики Казахстан от 10 ноября 2009 года № 685 «Об утверждении Правил проведения профилактических медицинских осмотров целевых групп населения»;

14) лечение при наличии социально значимых заболеваний в соответствии с приказом министра здравоохранения и социального развития Республики Казахстан от 28 апреля 2015 года № 285 «Об утверждении Правил оказания медико-социальной помощи, предоставляемой гражданам, страдающим социально значимыми заболеваниями»;

15) постановка на медицинский учет в женской консультации до двенадцати недель беременности и наблюдение в течение всего периода беременности;

16) оказание финансовой и материальной помощи обучающимся и воспитанникам государственных учреждений образования из семей, имеющих право на получение государственной адресной социальной помощи, а также из семей, не получающих государственную адресную социальную помощь, в которых среднедушевой доход ниже величины прожиточного минимума, и детям-сиротам, детям, оставшимся без попечения родителей, проживающим в семье, достигшим совершеннолетия, требующих экстренной помощи в результате чрезвычайных ситуаций, и иным категориям обучающихся и воспитанников в соответствии с постановлением Правительства Республики Казахстан от 25 января 2008 года № 64;

17) постановка на очередь детей дошкольного возраста (до 7 лет) для направления в детские дошкольные организации;

18) организация дополнительного образования детей в организациях образования и внешкольных организациях;

19) обследование и оказание психолого-медико-педагогической консультативной помощи детям с ограниченными возможностями;

20) постановка на учет и очередь для предоставления жилища гражданам, нуждающимся в жилище из государственного жилищного фонда или жилище, арендованном местным исполнительным органом в частном жилищном фонде;

21) иные меры социальной защиты и государственной поддержки, оказываемые в порядке, предусмотренном законодательством Республики Казахстан;

22) оказание реабилитационных услуг, оказываемых лицам, находящимся в трудной жизненной ситуации в соответствии с Законом Республики Казахстан «О специальных социальных услугах»;

23) оказание жилищной помощи в соответствии с Законом Республики Казахстан «О жилищных отношениях»;

24) оказание социальной помощи в порядке и размерах, определенных законодательством Республики Казахстан «О социальных услугах»;

25) оказание реабилитационных услуг, оказываемых лицам, находящимся в трудной жизненной ситуации в соответствии с Законом Республики Казахстан «О специальных социальных услугах»;

26) оказание жилищной помощи в соответствии с Законом Республики Казахстан «О жилищных отношениях»;

27) оказание социальной помощи в порядке и размерах, определенных законодательством Республики Казахстан «О социальных услугах»;

28) оказание реабилитационных услуг, оказываемых лицам, находящимся в трудной жизненной ситуации в соответствии с Законом Республики Казахстан «О специальных социальных услугах»;

29) оказание жилищной помощи в соответствии с Законом Республики Казахстан «О жилищных отношениях»;

30) оказание социальной помощи в порядке и размерах, определенных законодательством Республики Казахстан «О социальных услугах»;

31) оказание реабилитационных услуг, оказываемых лицам, находящимся в трудной жизненной ситуации в соответствии с Законом Республики Казахстан «О специальных социальных услугах»;

32) оказание жилищной помощи в соответствии с Законом Республики Казахстан «О жилищных отношениях»;

33) оказание социальной помощи в порядке и размерах, определенных законодательством Республики Казахстан «О социальных услугах»;

34) оказание реабилитационных услуг, оказываемых лицам, находящимся в трудной жизненной ситуации в соответствии с Законом Республики Казахстан «О специальных социальных услугах»;

35) оказание жилищной помощи в соответствии с Законом Республики Казахстан «О жилищных отношениях»;

36) оказание социальной помощи в порядке и размерах, определенных законодательством Республики Казахстан «О социальных услугах»;

37) оказание реабилитационных услуг, оказываемых лицам, находящимся в трудной жизненной ситуации в соответствии с Законом Республики Казахстан «О специальных социальных услугах»;

38) оказание жилищной помощи в соответствии с Законом Республики Казахстан «О жилищных отношениях»;

39) оказание социальной помощи в порядке и размерах, определенных законодательством Республики Казахстан «О социальных услугах»;

40) оказание реабилитационных услуг, оказываемых лицам, находящимся в трудной жизненной ситуации в соответствии с Законом Республики Казахстан «О специальных социальных услугах»;

41) оказание жилищной помощи в соответствии с Законом Республики Казахстан «О жилищных отношениях»;

42) оказание социальной помощи в порядке и размерах, определенных законодательством Республики Казахстан «О социальных услугах»;

43) оказание реабилитационных услуг, оказываемых лицам, находящимся в трудной жизненной ситуации в соответствии с Законом Республики Казахстан «О специальных социальных услугах»;

44) оказание жилищной помощи в соответствии с Законом Республики Казахстан «О жилищных отношениях»;

45) оказание социальной помощи в порядке и размерах, определенных законодательством Республики Казахстан «О социальных услугах»;

46) оказание реабилитационных услуг, оказываемых лицам, находящимся в трудной жизненной ситуации в соответствии с Законом Республики Казахстан «О специальных социальных услугах»;

47) оказание жилищной помощи в соответствии с Законом Республики Казахстан «О жилищных отношениях»;

48) оказание социальной помощи в порядке и размерах, определенных законодательством Республики Казахстан «О социальных услугах»;

49) оказание реабилитационных услуг, оказываемых лицам, находящимся в трудной жизненной ситуации в соответствии с Законом Республики Казахстан «О специальных социальных услугах»;

50) оказание жилищной помощи в соответствии с Законом Республики Казахстан «О жилищных отношениях»;

51) оказание социальной помощи в порядке и размерах, определенных законодательством Республики Казахстан «О социальных услугах»;

52) оказание реабилитационных услуг, оказываемых лицам, находящимся в трудной жизненной ситуации в соответствии с Законом Республики Казахстан «О специальных социальных услугах»;

53) оказание жилищной помощи в соответствии с Законом Республики Казахстан «О жилищных отношениях»;

54) оказание социальной помощи в порядке и размерах, определенных законодательством Республики Казахстан «О социальных услугах»;

55) оказание реабилитационных услуг, оказываемых лицам, находящимся в трудной жизненной ситуации в соответствии с Законом Республики Казахстан «О специальных социальных услугах»;

56) оказание жилищной помощи в соответствии с Законом Республики Казахстан «О жилищных отношениях»;

57) оказание социальной помощи в порядке и размерах, определенных законодательством Республики Казахстан «О социальных услугах»;

58) оказание реабилитационных услуг, оказываемых лицам, находящимся в трудной жизненной ситуации в соответствии с Законом Республики Казахстан «О специальных социальных услугах»;

59) оказание жилищной помощи в соответствии с Законом Республики Казахстан «О жилищных отношениях»;

60) оказание социальной помощи в порядке и размерах, определенных законодательством Республики Казахстан «О социальных услугах»;

61) оказание реабилитационных услуг, оказываемых лицам, находящимся в трудной жизненной ситуации в соответствии с Законом Республики Казахстан «О специальных социальных услугах»;

62) оказание жилищной помощи в соответствии с Законом Республики Казахстан «О жилищных отношениях»;

63) оказание социальной помощи в порядке и размерах, определенных законодательством Республики Казахстан «О социальных услугах»;

64) оказание реабилитационных услуг, оказываемых лицам, находящимся в трудной жизненной ситуации в соответствии с Законом Республики Казахстан «О специальных социальных услугах»;

65) оказание жилищной помощи в соответствии с Законом Республики Казахстан «О жилищных отношениях»;

66) оказание социальной помощи в порядке и размерах, определенных законодательством Республики Казахстан «О социальных услугах»;

67) оказание реабилитационных услуг, оказываемых лицам, находящимся в трудной жизненной ситуации в соответствии с Законом Республики Казахстан «О специальных социальных услугах»;

от _____ 20__ года

Регистрационный номер семьи _____

Дата подачи заявления на назначение адресной социальной помощи _____

Заявитель _____ (Фамилия, имя, отчество (при его наличии) и подпись)

Коллекция членов семьи _____ в том числе трудоспособных

Фамилия, имя, отчество (при наличии) трудоспособного (ных) лица или трудоспособного (ных) члена (-ов) семьи, отказавшийся от мер содействия занятости/нарушивших обязательства заключенного социального контракта № _____ от _____ 20__ года (нужное подчеркнуть)

Предложено наименование мероприятия по участию в мерах занятости /нарушено обязательство социального контракта (нужное подчеркнуть) _____

Заключение по результатам рассмотрения заявителем предложенных мер по содействию занятости (нужное выписать):

в связи с отказом трудоспособных лиц или трудоспособных членов семьи, сформировать проект решения на назначение адресной социальной помощи детям до 18 лет, лицам, обучающимся по очной форме обучения в организациях среднего, технического и профессионального, послесреднего образования, высших учебных заведений, после достижения ими совершеннолетия до времени окончания ими учебных заведений (но не более чем до достижения двадцатитрехлетнего возраста) и матерям, осуществляющим уход за детьми в возрасте до 7 лет, исключая других членов семьи;

в связи с первичным нарушением обязательств по социальному контракту сформировать проект решения на изменение размера назначенной адресной социальной помощи сроком на три месяца, за исключением детей до 18 лет, лиц, обучающихся по очной форме обучения в организациях среднего, технического и профессионального, послесреднего образования, высших учебных заведений, после достижения ими совершеннолетия до времени окончания ими учебных заведений (но не более чем до достижения двадцатитрехлетнего возраста) и матерям, осуществляющим уход за детьми в возрасте до 7 лет, исключая других членов семьи;

в связи с повторным нарушением обязательств по социальному контракту сформировать проект решения на прекращение выплаты назначенной адресной социальной помощи, за исключением детей до 18 лет, лиц, обучающихся по очной форме обучения в организациях среднего, технического и профессионального, послесреднего образования, высших учебных заведений, после достижения ими совершеннолетия до времени окончания ими учебных заведений (но не более чем до достижения двадцатитрехлетнего возраста) и матерей, осуществляющих уход за детьми в возрасте до 7 лет, исключая других членов семьи.

Директор районного/городского центра занятости населения _____

(Фамилия, имя, отчество (при его наличии) и подпись)

Руководитель структурного подразделения центра занятости населения _____ (Фамилия, имя, отчество (при его наличии) и подпись)

Специ

территории Республики Казахстан.

Аттестация реконструированных (замена, введение, установка нового технологического оборудования, процесс производства продукции) проводится не позднее чем через 90 календарных дней после ввода их в эксплуатацию.

5. Уполномоченным государственным органом по труду размещается на интернет-ресурсе информация о специализированных организациях по проведению аттестации производственных объектов (наименование, юридический адрес, контактный телефон, вид деятельности, сведения о квалифицированных кадрах).

6. Для организации проведения аттестации производственных объектов по условиям труда работодателем издается соответствующий приказ о создании аттестационной комиссии в составе председателя комиссии и секретаря ответственного за составление, ведение и хранение документации по аттестации производственных объектов по условиям труда.

7. В состав аттестационной комиссии организации включаются руководитель либо его заместитель, специалист служб безопасности и охраны труда и структурных подразделений организации по согласованию с представителями работников.

8. Аттестационная комиссия организации:

8.1 устанавливает полный перечень производственных объектов, подлежащих аттестации, с выделением аналогичных по характеру выполняемых работ и условий труда рабочих мест;

8.2 составляет полный перечень опасных и вредных факторов производственной среды, подлежащих обследованию (лабораторно и инструментальному исследованию и оценке), исходя из характеристик трудового и технологического процессов, применяемых видов оборудования и механизмов, сырья и материалов;

8.3 определяет специализированную организацию по проведению аттестации производственных объектов и вносит предложение работодателю по заключению с ней соответствующего договора.

8.4 составляет и представляет на утверждение работодателю график проведения аттестации производственных объектов организации;

8.5 привлекает код чехам, участком, рабочим местам для проведения автоматизированной обработки результатов аттестации по условиям труда;

8.6 производит подбор персонала, отвечающего требованиям и профессиональной надежности, а также результаты производственного контроля за последние 12 месяцев, проводимого в соответствии с Санитарными правилами «Санитарно-эпидемиологические требования к осуществлению производственного контроля», утвержденными приказом министра национальной экономики Республики Казахстан от 6 июня 2010 года № 239 (зарегистрирован в Реестре государственной регистрации нормативных правовых актов за № 13896);

8.7 устанавливает на основе оценки производственного травматизма и результатов производственного контроля наиболее травмоопасные работы, участки рабочих мест, технологии, машины, механизмы, станки и оборудование с высоким травматическим фактором;

8.8 согласовывает с привлекаемой специализированной организацией по проведению аттестации производственных объектов и работодателем сроки проведения аттестации производственных объектов с учетом объема работ по аттестации;

8.9 осуществляет внутренний контроль в организации за качеством проведения аттестации производственных объектов;

8.10 присутствует при проведении измерений вредных производственных факторов, а также оценки травматизма и обеспеченности специальной одеждой, специальной обувью и средствами индивидуальной защиты.

9. Аттестация включает в себя комплексную оценку фактического состояния условий труда производственных объектов организации на соответствие их нормативам в области безопасности и охраны труда и состоит из:

- 1) оценки степени вредности и опасности труда, гигиены труда;
- 2) оценки степени и напряженности трудового процесса;
- 3) оценки степени травмобезопасности;
- 4) оценки обеспеченности работников средствами индивидуальной и коллективной защиты.

10. Оценка фактического состояния условий труда, включающая измерения параметров опасных и вредных производственных факторов, определение показателей тяжести и напряженности трудового процесса, уровня травмобезопасности, обеспеченности средствами индивидуальной и коллективной защиты осуществляется на рабочих местах, определенных представителем работодателя, в порядке и в объемах, предусмотренных санитарными правилами, гигиеническими нормативами, утвержденными в соответствии с пунктом 6 статьи 144 Кодекса Республики Казахстан от 18 сентября 2009 года «О здоровье народа и системе здравоохранения».

Оценка фактического состояния условий труда основывается на оценке следующих показателей:

1) степени вредности и опасности факторов производственной среды;

2) степени тяжести и напряженности трудового процесса;

3) степени травмобезопасности и обеспеченности средствами коллективной защиты;

4) обеспеченности средствами индивидуальной защиты, их качества и соответствия условиям труда.

Оценка фактического состояния условий труда производится аттестационной комиссией на основании соответствия измеренных параметров опасных и вредных производственных факторов санитарным правилам и гигиеническим нормативам.

При проведении измерений параметров опасных и вредных производственных факторов или соответствия их фактическим значениям нормам безопасности, а также при выполнении требований по травмобезопасности и обеспеченности работников СИЗ считается, что условия безопасности труда на рабочих местах соответствуют установленным требованиям безопасности труда в соответствии со статьями 184 и 185 Кодекса Республики Казахстан.

11. Оценка степени вредности и опасности труда, гигиены труда определяется на основе лабораторных и инструментальных измерений. Лабораторные и инструментальные измерения физических, химических, биологических и токсикологических факторов, выполняются в условиях работы производственных и технологических процессов, при исправных средствах коллективной и индивидуальной защиты.

На рабочих местах в подземных угольных шахтах лабораторные и инструментальные измерения не проводятся.

При проведении измерений параметров вредных и опасных производственных факторов необходимо использовать средства измерений, прошедшие государственную поверку, в соответствии с установленными сроками.

12. Тяжесть и напряженность трудового процесса характеризуются степенью функциональной нагрузки организма.

Тяжесть трудового процесса оценивается по показателю, выраженному в эргометрических величинах, характеризующих трудовой процесс, независимо от индивидуальных особенностей человека, участвующего в этом процессе.

Основными показателями тяжести трудового процесса являются:

- 1) физическая динамическая нагрузка;
- 2) масса поднимаемого и перемещаемого груза вручную;
- 3) продолжительность статических движений;
- 4) статическая нагрузка;
- 5) рабочая поза;
- 6) наклоны корпуса;
- 7) перемены в пространстве.

Оценка напряженности трудового процесса профессиональной группы работников основывается на анализе трудовой деятельности и ее структуры, которые изучаются путем хронометражных наблюдений в динамике всего рабочего дня, в период не менее недели.

Оценка напряженности трудового процесса проводится по следующим показателям:

- 1) плотность сигналов и сообщений в среднем за 1 час работы;
- 2) число производственных объектов одновременно в наблюдении;
- 3) работа с оптическими приборами (8 часовых часов);
- 4) нагрузка на голосовой аппарат (суммарное количество часов, нагваряемое в неделю);
- 5) монотонность нагрузок;
- 6) сменность работы.

Оценка тяжести и напряженности трудового процесса оформляется протоколами оценки по форме согласно приложению 2, 3 к настоящим Правилам.

Оценка травмобезопасности производственного оборудования, приспособлений и инструментов производится на основе нормативных технических документов, национальных стандартов, правил техники безопасности и правил эксплуатации оборудования в техническом состоянии, соответствия паспортным параметрам и требованиям трудового производственного процесса.

Основными объектами оценки травмобезопасности являются:

- 1) проекция формы оборудования;
- 2) приспособления и инструменты;
- 3) обеспеченность средствами индивидуальной защиты;
- 4) обеспеченность работников средствами индивидуальной и коллективной защиты.

При отсутствии технических паспортов и сертификатов, соответствие производственного оборудования нормативным требованиям безопасности подтверждается актом соответствия на каждую единицу оборудования (далее – акт соответствия), с указанием конкретных конструктивных элементов безопасности, применяемых в данном оборудовании.

Акт соответствия составляется в произвольной форме комиссией, созданной работодателем.

При отсутствии технических паспортов, сертификатов или актов на отдельные виды оборудования, независимо от их технического состояния, дается отрицательная оценка на травмобезопасность и рассматривается вопрос о необходимости приостановления их эксплуатации.

Оценка травмобезопасности производственного оборудования, приспособлений и инструментов, обеспеченности работников средствами индивидуальной и коллективной защиты, оформляется протоколом оценки по форме согласно приложению 4 к настоящим Правилам.

14. Оценка обеспеченности работников средствами индивидуальной защиты.

Для каждой профессии определяется обеспеченность работников специальной одеждой, специальной обувью и средствами индивидуальной защиты. СИЗ определяется по порядку составлению фактически выданных средств с нормами выдачи за счет средств работодателя специальной одеждой, специальной обувью и других СИЗ работникам с учетом воздействия вредных факторов производственной среды.

При оценке обеспеченности работников СИЗ одновременно производится оценка соответствия выданных СИЗ фактическому состоянию условий труда. Качество СИЗ подтверждается сертификатами соответствия.

Оценка обеспеченности ставится только при полном обеспечении работников организации СИЗ в соответствии с нормами выдачи работникам СИЗ, утвержденными в соответствии с подпунктом 35) статьи 16 Трудового кодекса.

Оценка обеспеченности работников средствами индивидуальной и коллективной защиты оформляется протоколом оценки по форме согласно приложению 5 к настоящим Правилам.

15. Для общей оценки фактического состояния условий труда на основании протокола измерений и оценок готовый отчет по результатам обязательной периодической аттестации производственных объектов по условиям труда по форме согласно приложению 6 к настоящим Правилам.

16. Результаты аттестации производственных объектов используются в целях:

- 1) проведения комплекса организационно-технических мероприятий по улучшению условий и безопасности труда для приведения производственных объектов в соответствие с требованиями нормативных правовых актов в области безопасности и охраны труда;
- 2) оценки фактического состояния санитарно-гигиенических условий производственной среды и безопасности труда на рабочих местах;
- 3) определения обеспеченности работников необходимыми средствами индивидуальной и коллективной защиты, соответствия их фактическим условиям труда и предъявляемым к ним требованиям;
- 4) подтверждения факта работы во вредных или опасных условиях труда, для составления и выдачи санитарно-эпидемиологической характеристики условий труда, для определения цели заболевания, профессии и выполняемой работ при обращении в профессиональное заболевание и установления диагноза профессионального заболевания, в том числе при решении споров и иных разногласий в судебном порядке;
- 5) принятия решения о прекращении (приостановлении) эксплуатации производственного объекта или оборудования, а также изменения технологии;
- 6) составления статистической отчетности о состоянии условий труда;
- 7) обоснования оплаты труда и предоставления льгот и компенсаций работникам, занятым на работах с вредными и опасными условиями труда, предусмотренных трудовым законодательством Республики Казахстан;
- 8) получения работниками достоверной информации о состоянии условий, безопасности и охраны труда, в вредных производственных факторах и мерах по защите от их воздействия;
- 9) Рабочие места считаются не соответствующими установленным требованиям безопасности труда при несоответствии выявленных показателей установленным нормативам в области безопасности и охраны труда.

17. При отнесении условий труда на рабочем месте к вредным и опасным условиям труда, аттестационная комиссия формирует план мероприятий по улучшению и оздоровлению условий труда в организации, который утверждает работодатель и предусматривает меры, направленные на снижение уровня воздействия вредных производственных факторов, либо на уменьшение времени их воздействия, а также меры по обеспечению требований по травмобезопасности и СИЗ, в том числе мероприятия по совершенствованию технологии производственного процесса и замене устаревшей техники и оборудования.

Глава 3. Порядок оформления и предоставления результатов аттестации производственных объектов по условиям труда

19. Результаты аттестации оформляются специализированной организацией в виде отчета, включающего в себя:

- 1) общие сведения (полное юридическое название организации, адрес, организационно-правовая форма организации, структура организации с указанием общей численности работников и в отделе/структурном подразделении, в том числе работающих во вредных и опасных условиях труда, основания для проведения аттестации, сведения о привлекаемых специализированных организациях по проведению аттестации производственных объектов, состав аттестационной комиссии);
- 2) краткую историю производства (характер деятельности производства, используемые технологии, перечень всех вредных, опасных производственных факторов, опасного производственного оборудования и процессов);
- 3) протокол измерений и оценок, оформленные по формам, согласно приложению 1, 2, 3, 4, 5 к настоящим Правилам;
- 4) отчет по результатам обязательной периодической аттестации производственных объектов по условиям труда, содержащий оценку всех показателей, оформленную по форме, согласно приложению 6 к настоящим Правилам;

20. В соответствии с пунктом 7 статьи 183 Трудового кодекса Республики Казахстан специализированная организация по проведению аттестации производственных объектов после завершения аттестации производственных объектов по условиям труда в течение десяти календарных дней на бумажном или электронном носителе направляет в уполномоченный государственный орган по труду отчет о результатах проведенной аттестации производственных объектов по условиям труда по форме согласно приложению 7 к настоящим Правилам.

21. В соответствии с подпунктом 13) пункта 2 статьи 182 Трудового кодекса Республики Казахстан работодатель после завершения аттестации производственного объекта по условиям труда представляет ежемесячный отчет на бумажном или электронном носителе местному органу по инспекции труда, по месту нахождения организации отчета о ее результатах по формам согласно приложению 8, 9, 10, а также отчет о результатах производственного контроля за последние 12 месяцев согласно приложению 12 к настоящим Правилам.

Приложение 1
к Правилам обязательной периодической аттестации производственных объектов по условиям труда форма

22. Место для знака аккредитации (наименование специализированной организации по проведению аттестации производственных объектов) _____ город _____ улица _____ № дома _____ тел. _____ e-mail _____ Аттестат аккредитации № _____ от _____ до _____

ПРОТОКОЛ № _____
измерения вредных производственных факторов
_____ страница _____ всего страниц _____

1. Наименование, адрес заказчика _____
2. Место проведения оценки (производство, цех, участок) _____
3. Код рабочего места _____ количество рабочих мест _____ из них: мужчины _____ женщины _____
4. Дата проведения оценки _____
5. Результаты оценки условий труда _____

Класс условий труда _____
Допустимый _____ Вредный _____ Тяжелый и напряженный _____ Опасный (экстремальный) _____

Химический _____ Биологический _____ Аэрозоли преимущественно фиброгенного действия _____ Шум _____ Вибрация _____ Ионизирующие излучения _____ Нелионизирующие излучения _____ Освещение _____

Место для знака аккредитации (наименование специализированной организации по проведению аттестации производственных объектов) _____ город _____ улица _____ № дома _____ тел. _____ e-mail _____ Аттестат аккредитации № _____ от _____ до _____

ПРОТОКОЛ № _____
оценки степени вредности и опасности труда, гигиены труда
_____ страница _____ всего страниц _____

1. Наименование, адрес заказчика _____
2. Место проведения измерения (производство, цех, участок) _____
3. Код рабочего места _____ количество рабочих мест _____ из них: мужчины _____ женщины _____
4. Дата проведения оценки _____
5. Результаты оценки условий труда _____

Класс условий труда _____
Допустимый _____ Вредный _____ Тяжелый и напряженный _____ Опасный (экстремальный) _____

Химический _____ Биологический _____ Аэрозоли преимущественно фиброгенного действия _____ Шум _____ Вибрация _____ Ионизирующие излучения _____ Нелионизирующие излучения _____ Освещение _____

Место для знака аккредитации (наименование специализированной организации по проведению аттестации производственных объектов) _____ город _____ улица _____ № дома _____ тел. _____ e-mail _____ Аттестат аккредитации № _____ от _____ до _____

ПРОТОКОЛ № _____
оценки степени тяжести и напряженности трудового процесса
_____ страница _____ всего страниц _____

1. Наименование, адрес заказчика _____
2. Место проведения оценки (производство, цех, участок) _____
3. Код рабочего места _____ количество рабочих мест _____ из них: мужчины _____ женщины _____
4. Дата проведения оценки _____
5. Результаты оценки условий труда _____

Класс условий труда _____
Допустимый _____ Вредный _____ Тяжелый и напряженный _____ Опасный (экстремальный) _____

Химический _____ Биологический _____ Аэрозоли преимущественно фиброгенного действия _____ Шум _____ Вибрация _____ Ионизирующие излучения _____ Нелионизирующие излучения _____ Освещение _____

Место для знака аккредитации (наименование специализированной организации по проведению аттестации производственных объектов) _____ город _____ улица _____ № дома _____ тел. _____ e-mail _____ Аттестат аккредитации № _____ от _____ до _____

ПРОТОКОЛ № _____
оценки степени тяжести и напряженности трудового процесса
_____ страница _____ всего страниц _____

1. Наименование, адрес заказчика _____
2. Место проведения измерения (производство, цех, участок) _____
3. Дата проведения измерения _____
4. Характеристика помещения _____
- система коллективной защиты _____
- виды оборудования и их количество _____
- наименование профессии, должности _____
5. Средства измерений _____

№ п/п	Наименование	Заводской номер	Дата поверки
6.	Нормативный документ на продукцию (объект):		
7.	Условия окружающей среды: температура _____ °С относительная влажность _____ % атмосферное давление _____ миллиметров ртутного столба		
8.	Результаты измерений вредных производственных факторов:		

Код рабочего места	Наименование профессии, должности	Количество рабочих мест	Наименование факторов производственной среды и напряженности	Нормативный документ на метод измерения	Норма предельно допустимой (разрешенной) предельно допустимого (разрешенного) уровня	Классы условия труда				
						допустимый	вредный	тяжелый и напряженный	опасный (экстремальный)	Опасный (экстремальный)
2	31	32	33	34	4					

Оценку проводил _____ (подпись) (фамилия, имя, отчество (при его наличии))
Представитель организации/работников _____ (подпись) (фамилия, имя, отчество (при его наличии))

Конец документа
Результаты измерений распространяются только на объекты, прошедшие измерения. Протокол измерений не может быть частично воспроизведен без разрешения испытательной лаборатории.

Приложение 2
к Правилам обязательной периодической аттестации производственных объектов по условиям труда форма

(наименование специализированной организации по проведению аттестации производственных объектов) _____
Республика Казахстан, город _____ улица _____ № дома _____
телефон: _____ e-mail _____
Аттестат аккредитации № _____ от _____ до _____

ПРОТОКОЛ № _____
оценки условий труда по показателям тяжести трудового процесса
_____ страница _____ всего страниц _____

1. Наименование, адрес заказчика _____
2. Место проведения оценки (производство, цех, участок) _____
3. Фамилия, имя, отчество (при его наличии) _____ пол _____
4. Дата проведения оценки _____
5. Краткое описание выполняемой работы _____
6. Результаты оценки условий труда по показателям тяжести трудового процесса _____

Код рабочего места	Наименование профессии, должности	Показатели тяжести трудового процесса	Фактическое значение	Классы условия труда			
				оптимальный	допустимый	вредный	опасный
1	2	31	32				

Оценку проводил _____ (подпись) (фамилия, имя, отчество (при его наличии))
Представитель организации/работников _____ (подпись) (фамилия, имя, отчество (при его наличии))

Приложение 3
к Правилам обязательной периодической аттестации производственных объектов по условиям труда форма

(наименование специализированной организации по проведению аттестации производственных объектов) _____
Республика Казахстан, город _____ улица _____ № дома _____
телефон: _____ e-mail _____
Аттестат аккредитации № _____ от _____ до _____

ПРОТОКОЛ № _____
оценки условий труда по показателям напряженности трудового процесса
_____ страница _____ всего страниц _____

1. Наименование, адрес заказчика _____
2. Место проведения оценки (производство, цех, участок) _____
3. Фамилия, имя, отчество (при его наличии) _____ пол _____
4. Дата проведения оценки _____
5. Краткое описание выполняемой работы _____
6. Результаты оценки условий труда по показателям напряженности трудового процесса _____

Код рабочего места	Наименование профессии, должности	Показатели тяжести трудового процесса	Фактическое значение	Классы условия труда			
				оптимальный	допустимый	вредный	опасный
1	2	31	32				

Оценку проводил _____ (подпись) (фамилия, имя, отчество (при его наличии))
Представитель организации/работников _____ (подпись) (фамилия, имя, отчество (при его наличии))

Приложение 4
к Правилам обязательной периодической аттестации производственных объектов по условиям труда форма

(наименование специализированной организации по проведению аттестации производственных объектов) _____
Республика Казахстан, город _____ улица _____ № дома _____
телефон: _____ e-mail _____
Аттестат аккредитации № _____ от _____ до _____

ПРОТОКОЛ № _____
оценки условий труда по показателям травмобезопасности
_____ страница _____ всего страниц _____

1. Наименование, адрес заказчика _____
2. Место проведения оценки (производство, цех, участок) _____
3. Фамилия, имя, отчество (при его наличии) _____ пол _____
4. Дата проведения оценки _____
5. Краткое описание выполняемой работы _____
6. Результаты оценки условий труда по показателям травмобезопасности _____

Код рабочего места	Наименование профессии, должности	Показатели травмобезопасности	Фактическое значение	Классы условия труда			
				оптимальный	допустимый	вредный	опасный
1	2	31	32	33	34		

Оценку проводил _____ (подпись) (фамилия, имя, отчество (при его наличии))
Представитель организации/работников _____ (подпись) (фамилия, имя, отчество (при его наличии))

Приложение 5
к Правилам обязательной периодической аттестации производственных объектов по условиям труда форма

(наименование специализированной организации по проведению аттестации производственных объектов) _____
Республика Казахстан, город _____ улица _____ № дома _____
телефон: _____ e-mail _____
Аттестат аккредитации № _____ от _____ до _____

ПРОТОКОЛ № _____
оценки травмобезопасности
_____ страница _____ всего страниц _____

1. Наименование, адрес заказчика _____
2. Место проведения оценки (производство, цех, участок) _____
3. Дата проведения оценки _____
4. Результаты оценки травмобезопасности _____

Код рабочего места	Наименование профессии, должности	Количество рабочих мест	Наименование факторов производственной среды	Техническая документация (паспорт и сертификат)	Результаты оценки (соответствует/не соответствует)	Причина несоответствия
2	31	32	33	34		

Оценку проводил _____ (подпись) (фамилия, имя, отчество (при его наличии))
Представитель организации/работников _____ (подпись) (фамилия, имя, отчество (при его наличии))

Приложение 6
к Правилам обязательной периодической аттестации производственных объектов по условиям труда форма

(наименование специализированной организации по проведению аттестации производственных объектов) _____
Республика Казахстан, город _____ улица _____ № дома _____
телефон: _____ e-mail _____
Аттестат аккредитации № _____ от _____ до _____

ПРОТОКОЛ № _____
оценки обеспеченности работника специальной одеждой, специальной обувью и средствами индивидуальной защиты
_____ страница _____ всего страниц _____

1. Наименование, адрес заказчика _____
2. Место проведения оценки (производство, цех, участок) _____
3. Дата проведения оценки _____
4. Результаты оценки обеспеченности средствами индивидуальной защиты (далее – СИЗ) _____

Код рабочего места	Наименование профессии, должности	Количество рабочих мест	Перечень специальной одежды, специальной обуви и средств индивидуальной защиты	Оценка обеспеченности СИЗ (обеспечены/не обеспечены)	Примечание
2	31	32	33	34	

Оценку проводил _____ (подпись) (фамилия, имя, отчество (при его наличии))
Представитель организации/работников _____ (подпись) (фамилия, имя, отчество (при его наличии))

Приложение 5
к Правилам обязательной периодической аттестации производственных объектов по условиям труда форма

(наименование специализированной организации по проведению аттестации производственных объектов) _____
Республика Казахстан, город _____ улица _____ № дома _____
телефон: _____ e-mail _____
Аттестат аккредитации № _____ от _____ до _____

ПРОТОКОЛ № _____
оценки обеспеченности работников средствами индивидуальной и коллективной защиты
_____ страница _____ всего страниц _____

1. Наименование, адрес заказчика _____
2. Место проведения оценки (производство, цех, участок) _____
3. Дата проведения оценки _____
4. Результаты оценки обеспеченности средствами индивидуальной защиты (далее – СИЗ) _____

Код рабочего места	Наименование профессии, должности	Количество рабочих мест	Перечень специальной одежды, специальной обуви и средств индивидуальной защиты	Оценка обеспеченности СИЗ (обеспечены/не обеспечены)	Примечание
2	31	32	33	34	

Оценку проводил _____ (подпись) (фамилия, имя, отчество (при его наличии))
Представитель организации/работников _____ (подпись) (фамилия, имя, отчество (при его наличии))

Приложение 6
к Правилам обязательной периодической аттестации производственных объектов по условиям труда форма

(наименование специализированной организации по проведению аттестации производственных объектов) _____
Республика Казахстан, город _____ улица _____ № дома _____
телефон: _____ e-mail _____
Аттестат аккредитации № _____ от _____ до _____

Отчет по результатам обязательной периодической аттестации производственных объектов по условиям труда
_____ страница _____ всего страниц _____

1. Наименование, адрес заказчика _____
2. Место проведения оценки (производство, цех, участок) _____
3. Код рабочего места _____ количество рабочих мест _____ из них: мужчины _____ женщины _____
4. Дата проведения оценки _____
5. Результаты оценки условий труда _____

Фактор	Класс условий труда					Опасный (экстремальный)
	Допустимый	Вредный	Тяжелый и напряженный	Опасный (экстремальный)	Опасный (экстремальный)	
2	31	32	33	34	4	

Химический _____ Биологический _____ Аэрозоли преимущественно фиброгенного действия _____ Шум _____ Вибрация _____ Ионизирующие излучения _____ Нелионизирующие излучения _____ Освещение _____

Место для знака аккредитации (наименование специализированной организации по проведению аттестации производственных объектов) _____ город _____ улица _____ № дома _____ тел. _____ e-mail _____ Аттестат аккредитации № _____ от _____ до _____

Отчет по результатам обязательной периодической аттестации производственных объектов по условиям труда
_____ страница _____ всего страниц _____

1. Наименование, адрес заказчика _____
2. Место проведения оценки (производство, цех, участок) _____
3. Код рабочего места _____ количество рабочих мест _____ из них: мужчины _____ женщины _____
4. Дата проведения оценки _____
5. Результаты оценки условий труда _____

Фактор	Класс условий труда					Опасный (экстремальный)
	Допустимый	Вредный	Тяжелый и напряженный	Опасный (экстремальный)	Опасный (экстремальный)	
2	31	32	33	34	4	

Химический _____ Биологический _____ Аэрозоли преимущественно фиброгенного действия _____ Шум _____ Вибрация _____ Ионизирующие излучения _____ Нелионизирующие излучения _____ Освещение _____

Место для знака аккредитации (наименование специализированной организации по проведению аттестации производственных объектов) _____ город _____ улица _____ № дома _____ тел. _____ e-mail _____ Аттестат аккредитации № _____ от _____ до _____

ПРОТОКОЛ № _____
оценки степени вредности и опасности труда, гигиены труда
_____ страница _____ всего страниц _____

1. Наименование, адрес заказчика _____
2. Место проведения измерения (производство, цех, участок) _____
3. Код рабочего места _____ количество рабочих мест _____ из них: мужчины _____ женщины _____
4. Дата проведения оценки _____
5. Результаты оценки условий труда _____

Код рабочего места	Наименование профессии, должности	Количество рабочих мест	Наименование факторов производственной среды и напряженности	Нормативный документ на метод измерения	Норма предельно допустимой (разрешенной) предельно допустимого (разрешенного) уровня	Классы условия труда				
						допустимый	вредный	тяжелый и напряженный	опасный (экстремальный)	Опасный (экстремальный)
2	31	32	33	34	4					

Оценку проводил _____ (подпись) (фамилия, имя, отчество (при его наличии))
Представитель организации/работников _____ (подпись) (фамилия, имя, отчество (при его наличии))

