Приложение 1

к положению о районном смотре-конкурсе на

лучшее состояние условий и охраны труда

 в организациях, расположенных на территории

Покровского района Орловской области

Фирменный бланк организации

Главе администрации Покровского района

Заявка

 на участие в районном смотре-конкурсе на лучшее состояние условий и охраны труда в организациях, расположенных на территории Покровского района Орловской области.

 Прошу зарегистрировать \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_как участника

 (наименование организации)

районного смотра-конкурса на лучшее состояние условий и охраны труда в организациях, расположенных на территории Покровского района Орловской области.

 Полноту и достоверность сведений, указанных в настоящей заявке и прилагаемых к ней документах гарантируем.

 К заявке прилагаются показатели для смотра-конкурса на лучшее состояние условий и охраны труда и пояснительная записка о проделанной работе по улучшению условий и охраны труда.

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

 (подпись) (фамилия, инициалы)

Председатель профкома

иного уполномоченного

работниками

представительного органа \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (подпись) (фамилия, инициалы)

Приложение 2

к положению о районном смотре-конкурсе

на лучшее состояние условий и охраны труда

в организациях, расположенных на территории

 Покровского района Орловской области

Показатели для проведения смотра-конкурса на лучшее

состояние условий и охраны труда в

наименование организации

за \_\_\_\_\_\_\_ год

| №п/п | Наименованиепоказателей | Данные отчетного года | Данные предыдущего года |
| --- | --- | --- | --- |
| 1. | Среднесписочная численность работников (чел.) |  |  |
| 2. | Численность работников, занятых на работах с вредными и (или) опасными условиями труда (в процентах от общей численности), всего |  |  |
| 3. | Численность работников, получающих гарантии и компенсации за работу с вредными и (или) опасными условиями труда (в процентах от общей численности), всего  |  |  |
| 4. | Количество работников, прошедших периодические медосмотры, чел.(в процентах к общему числу работников, которым положено их пройти) |  |  |
| 5. | Количество рабочих мест, где проведена специальная оценка условий труда, в процентах от общего их числа |  |  |
| 6. | Показатели производственного травматизма на производстве: |  |  |
| 6.1. | Коэффициент частоты несчастных случаев (число несчастных случаев на производстве в расчете на 1000 работающих) |  |  |
| 6.2. | Коэффициент тяжести несчастных случаев (число дней нетрудоспособности у пострадавших от несчастных случаев на производстве в расчете на одного пострадавшего) |  |  |
| 7. | Израсходовано средств на мероприятия по охране труда в расчете на одного работника, рублей |  |  |
| 8. | Обеспеченность санитарно-бытовыми помещениями (комнатами приема пищи,гардеробными, душевыми, умывальнымикомнатами личной гигиены женщин) в процентах к нормам |  |  |
| 9. | Обеспеченность работников спецодеждой, спецобувью и другими средствами индивидуальной защиты, в процентах к нормам |  |  |
| 10. | Количество руководителей, специалистов и работников, прошедших обучение и проверку знаний требований охраны труда, в процентах от общей численности работающих  |  |  |
| 11. | Наличие службы (специалиста) по охране труда в организации |  |  |
| 12. |  Наличие кабинетов (уголков по охране труда) |  |  |

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

 (подпись, печать) (фамилия, инициалы)

Председатель профкома,

иного уполномоченного работниками

представительного

органа \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (подпись, печать) (фамилия, инициалы)