



МИНИСТЕРСТВО ТРУДА И СОЦИАЛЬНОГО РАЗВИТИЯ ОМСКОЙ ОБЛАСТИ

П Р И К А З

28 июня 2017 года

№ 72-н

г. Омск

О реализации постановления Правительства Омской области
от 31 мая 2017 года № 152-п

В соответствии с пунктом 4 Порядка сбора и обработки информации о состоянии условий и охраны труда у работодателей, осуществляющих деятельность на территории Омской области, утвержденного постановлением Правительства Омской области от 31 мая 2017 года № 152-п, приказываю:

1. Утвердить:

1) форму ОТ-1 "Информация (ежегодная) о состоянии условий и охраны труда у работодателя, осуществляющего деятельность на территории Омской области" (приложение № 1);

2) форму ОТ-2 "Информация (ежеквартальная) о состоянии условий и охраны труда у работодателя с численностью работников 50 и более человек, осуществляющего деятельность на территории Омской области" (приложение № 2).

2. В приказе Министерства труда и социального развития Омской области от 4 июня 2014 года № 87-п "О внесении изменений в отдельные приказы Министерства труда и социального развития Омской области" пункт 4 исключить.

3. Признать утратившим силу приказ Министерства труда и социального развития Омской области от 27 июня 2013 года № 83-п "Об организации сбора и обработки информации о состоянии условий и охраны труда у работодателей, осуществляющих деятельность на территории Омской области".

Министр

В.В. Куприянов

1

Приложение № 1
к приказу Министерства труда и
социального развития Омской области
от 28 июня 2014 года № 72-н

Форма ОТ-1
(представляется ежегодно,
не позднее 20 января года,
следующего за отчетным годом)

Руководителю

(наименование территориального органа

Министерства труда и социального

развития Омской области)

ИНФОРМАЦИЯ

(ежегодная) о состоянии условий и охраны труда у работодателя,
осуществляющего деятельность на территории Омской области
за 20__ год

1. Общие сведения о работодателе, осуществляющем деятельность
на территории Омской области (далее – работодатель):

1) полное наименование работодателя _____;

2) место нахождения и юридический адрес _____;

3) телефон/факс _____, адрес электронной почты _____;

4) код вида экономической деятельности _____;

(в соответствии с Общероссийским классификатором видов экономической деятельности)

5) идентификационный номер налогоплательщика (ИНН) _____;

6) среднесписочная численность работников: _____ чел., в том числе:

- женщин _____ чел.;

- несовершеннолетних _____ чел.;

- инвалидов _____ чел.

2. Организация системы управления охраной труда (далее – ОТ):

1) наличие положения о системе управления ОТ: да/нет (нужное
подчеркнуть);

2) сведения о службе ОТ:

№ п/п	ФИО	Вид организации работы: служба ОТ, штатный специалист по ОТ, организация или специалист, оказывающие услуги в области ОТ, привлекаемые по гражданско-правовому договору (указать нужное)	Должность	Стаж работы в данной должности	Контактный телефон

3) наличие комитета (комиссии) по ОТ: да/нет (нужное подчеркнуть);

4) численность уполномоченных (доверенных) лиц по ОТ _____ чел.;

5) наличие кабинета ОТ: да/нет (нужное подчеркнуть) и уголка ОТ¹: да/нет (нужное подчеркнуть).

3. Проведение оценки условий труда (аттестация рабочих мест по условиям труда (далее – аттестация) и (или) специальная оценка условий труда (далее – спецоценка)) и ее результаты:

1) общее количество рабочих мест _____ ед.;

2) количество рабочих мест, подлежащих оценке условий труда в соответствии с законодательством _____ ед.;

3) количество рабочих мест, охваченных оценкой условий труда ____ ед.;

4) численность работников, занятых на рабочих местах, охваченных оценкой условий труда _____ чел., в том числе женщин _____ чел.;

5) результаты аттестации:

Наименование	Год проведения	Всего	из них с классом/подклассом условий труда:					
			1, 2	3.1	3.2	3.3	3.4	4
Количество рабочих мест, ед.	2012							
	2013							
Численность работников, чел.:	2012							
	2013							
из них женщин, чел.	2012							
	2013							

6) результаты спецоценки:

Наименование	Год проведения ²	Всего	из них с классом/подклассом условий труда:					
			1, 2	3.1	3.2	3.3	3.4	4
1	2	3	4	5	6	7	8	9
Количество рабочих мест,	20__							
	20__							

1	2	3	4	5	6	7	8	9
ед.	20__							
	20__							
	20__							
Численность работников, чел.:	20__							
	20__							
	20__							
	20__							
	20__							
из них женщин, чел.	20__							
	20__							
	20__							
	20__							
	20__							

4. Гарантии и компенсации работникам за работу с вредными и (или) опасными условиями труда:

1) численность работников, которым установлен повышенный размер оплаты труда (не менее 4 процентов тарифной ставки (оклада)) _____ чел.;

2) численность работников, которым установлена сокращенная продолжительность рабочего времени (не более 36 часов в неделю) _____ чел.;

3) численность работников, которым предоставляется ежегодный дополнительный оплачиваемый отпуск (не менее 7 календарных дней) _____ чел.;

4) затраты на предоставление работникам гарантий и компенсаций за работу с вредными и (или) опасными условиями труда _____ тыс. руб.

5. Количество рабочих мест, в отношении которых оформлена декларация соответствия условий труда государственным нормативным требованиям ОТ _____ ед.

6. Производственный травматизм и профессиональные заболевания:

1) производственный травматизм:

Количество несчастных случаев на производстве, ед.				Число пострадавших, чел.						Число дней нетрудоспособности в результате несчастных случаев на производстве
всего	групповых	тяжелых	со смертельным исходом	всего	женщин	тяжело		погибших		
						всего	женщин	всего	женщин	

2) численность работников, у которых впервые выявлены профессиональные заболевания: всего _____ чел., в том числе женщин _____ чел.

7. Реализация и финансирование мероприятий по улучшению условий и ОТ, в том числе в рамках предупредительных мер по сокращению производственного травматизма и профессиональных заболеваний:

1) наличие плана мероприятий по улучшению условий и ОТ: да/нет (нужное подчеркнуть);

2) наличие соглашения об ОТ: да/нет (нужное подчеркнуть);

3) реализация мероприятий по улучшению условий и ОТ, в том числе по:

- внедрению современной (высокотехнологичной) техники (оборудования) в отношении _____ рабочих мест (ед.);

- совершенствованию технологии производства (оказания услуг) в отношении _____ рабочих мест (ед.);

- организации труда: да/нет (нужное подчеркнуть);

- управлению производством: да/нет (нужное подчеркнуть);

- профилактике и улучшению здоровья работников в отношении _____ работников (чел.), в том числе реализации мероприятий, направленных на развитие физической культуры и спорта:

№ п/п	Наименование мероприятия	Реализация мероприятия (да/нет)
1	Компенсация работникам оплаты занятий в клубах и секциях	
2	Организация и проведение физкультурных и спортивных мероприятий, в том числе мероприятий по внедрению Всероссийского физкультурно-спортивного комплекса "Готов к труду и обороне" (ГТО), включая оплату труда методистов и тренеров, привлекаемых к выполнению указанных мероприятий	
3	Организация и проведение физкультурно-оздоровительных мероприятий (производственной гимнастики, лечебной физической культуры (далее – ЛФК) с работниками, которым по рекомендации лечащего врача и на основании результатов медицинских осмотров показаны занятия ЛФК), включая оплату труда методистов, тренеров, врачей-специалистов, привлекаемых к выполнению указанных мероприятий	
4	Приобретение, содержание и обновление спортивного инвентаря	
5	Устройство новых и (или) реконструкция имеющихся помещений и площадок для занятий спортом	
6	Создание и развитие физкультурно-спортивных клубов в целях привлечения работников к занятиям физической культурой и спортом	

4) затраты на улучшение условий и ОТ, всего _____ тыс. руб., в том числе за счет средств Фонда социального страхования Российской Федерации (направленных на предупредительные меры по сокращению производственного травматизма и профессиональных заболеваний работников и санаторно-курортного лечения работников, занятых на работах с вредными и (или) опасными производственными факторами, в размере до 20 % сумм страховых взносов) _____ тыс. руб.

5) количество проведенных мероприятий по вопросам ОТ: всего _____ ед., в том числе заседаний межведомственных комиссий по ОТ _____ ед.³

8. Обучение по ОТ:

1) общие сведения об обучении:

Численность работников, прошедших обучение по ОТ		Численность работников, прошедших обучение по ОТ в организациях, осуществляющих функции по проведению обучения работодателей и работников вопросам ОТ	
всего, чел.	в текущем году, чел.	всего, чел.	в текущем году, чел.

2) сведения об обучении по ОТ и проверке знаний требований ОТ лиц, ответственных за организацию работы по ОТ:

Должность	Год обучения
Руководитель	
Работник, ответственный за организацию работы по ОТ	

9. Проведение обязательных предварительных (при поступлении на работу) и периодических (в течение трудовой деятельности) медицинских осмотров (далее – медосмотры):

1) численность работников, подлежащих обязательным предварительным (при поступлении на работу) _____ чел. и периодическим (в течение трудовой деятельности) _____ чел. медосмотрам в течение года;

2) численность работников, прошедших обязательные предварительные (при поступлении на работу) медосмотры _____ чел. за год;

3) численность работников, прошедших периодические (в течение трудовой деятельности) медосмотры _____ чел. за год.

10. Обеспеченность работников средствами индивидуальной и коллективной защиты, а также санитарно-бытовыми помещениями и устройствами, лечебно-профилактическими средствами, лечебно-профилактическим питанием, молоком или другими равноценными пищевыми продуктами (далее – СИЗ):

1) численность работников, подлежащих обеспечению СИЗ _____ чел.;

2) численность работников, обеспеченных СИЗ в полном объеме _____ чел.;

3) численность работников, обеспеченных средствами коллективной защиты _____ чел.;

4) численность работников, обеспеченных санитарно-бытовыми помещениями и устройствами _____ чел.;

5) численность работников, обеспеченных лечебно-профилактическими средствами _____ чел.;

6) численность работников, обеспеченных лечебно-профилактическим питанием, молоком или другими равноценными пищевыми продуктами _____ чел.

11. Реализация положений коллективных договоров, соглашений, содержащихся в разделах по ОТ:

1) наличие коллективного договора: да/нет (нужное подчеркнуть), срок его действия с _____ по _____ год;

2) наличие представительного органа работников (первичной профсоюзной организации или др.): да/нет (нужное подчеркнуть).

(наименование должности руководителя)

(подпись)

(инициалы, фамилия)

" ____ " _____ 20__ года

М.П.

¹ Сведения указываются о кабинете ОТ и уголке ОТ, организованных в соответствии с Рекомендациями по организации работы кабинета охраны труда и уголка охраны труда, утвержденными постановлением Министерства труда и социального развития Российской Федерации от 17 января 2001 года № 7.

² Сведения указываются за последние пять лет.

³ Сведения указываются работодателем из числа органов исполнительной власти Омской области.

Приложение № 2
к приказу Министерства труда и
социального развития Омской области
от 28 июня 2017 года № 42-к

Форма ОТ-2
(представляется ежеквартально,
не позднее 15 числа месяца,
следующего за отчетным
кварталом, нарастающим итогом с
начала года)

Руководителю

(наименование территориального органа

Министерства труда и социального

развития Омской области)

ИНФОРМАЦИЯ

(ежеквартальная) о состоянии условий и охраны труда у работодателя
с численностью 50 и более человек, осуществляющего деятельность
на территории Омской области
с 1 января по " ____ " _____ 20__ года

1. Общие сведения о работодателе, осуществляющем деятельность
на территории Омской области (далее – работодатель):

1) полное наименование работодателя _____;

2) место нахождения и юридический адрес _____;

3) телефон/факс _____, адрес электронной почты _____;

4) код вида экономической деятельности _____;

(в соответствии с Общероссийским классификатором видов экономической деятельности)

5) идентификационный номер налогоплательщика (ИНН) _____;

6) численность работников на конец отчетного периода: _____ чел.

2. Проведение специальной оценки условий труда и ее результаты:

1) общее количество рабочих мест на конец отчетного периода _____ ед.;

2) результаты специальной оценки условий труда:

Наименование	Всего охвачено специальной оценкой условий труда за отчетный период	с классом/подклассом условий труда:					
		1, 2	3.1	3.2	3.3	3.4	4
Количество рабочих мест, ед.							
Численность работников, чел.:							
из них женщин, чел.							

3. Производственный травматизм и профессиональные заболевания:

1) производственный травматизм за отчетный период:

Количество несчастных случаев на производстве, ед.				Число пострадавших, чел.						Число дней нетрудоспособности в результате несчастных случаев на производстве
всего	групповых	тяжелых	со смертельным исходом	всего	женщин	тяжело		погибших		
						всего	женщин	всего	женщин	

2) численность работников, у которых впервые выявлены профессиональные заболевания: всего _____ чел., в том числе женщин _____ чел.

4. Затраты на улучшение условий и охрану труда (далее – ОТ), всего _____ тыс. руб., в том числе за счет средств Фонда социального страхования Российской Федерации (направленных на предупредительные меры по сокращению производственного травматизма и профессиональных заболеваний работников и санаторно-курортного лечения работников, занятых на работах с вредными и (или) опасными производственными факторами, в размере до 20 % сумм страховых взносов) _____ тыс. руб.

5. Обучение по ОТ:

Численность работников, прошедших обучение по ОТ		Численность работников, прошедших обучение по ОТ в организациях, осуществляющих функции по проведению обучения работодателей и работников вопросам ОТ	
всего, чел.	за отчетный период, чел.	всего, чел.	за отчетный период, чел.

6. Проведение обязательных предварительных (при поступлении на работу) и периодических (в течение трудовой деятельности) медицинских осмотров (далее – медосмотры) за отчетный период:

1) численность работников, прошедших обязательные предварительные (при поступлении на работу) медосмотры _____ чел.;

2) численность работников, прошедших обязательные периодические (в течение трудовой деятельности) медосмотры _____ чел.

(наименование должности руководителя)

(подпись)

(инициалы, фамилия)

" ____ " _____ 20__ года

М.П.
