



Российская Федерация
Администрация
ГОРОДСКОГО ОКРУГА
СЫЗРАНЬ

САМАРСКОЙ ОБЛАСТИ
ПОСТАНОВЛЕНИЕ

от 25.04.2018 № 429

О проведении Месячника по
улучшению условий и охраны труда на
предприятиях, в учреждениях и
организациях городского округа
Сызрань

В соответствии с Трудовым кодексом Российской Федерации, в целях реализации государственной политики в области охраны труда, принимая во внимание протокол заседания межведомственной комиссии по охране труда городского округа Сызрань от 22.03.2018 № 1, руководствуясь Уставом городского округа Сызрань Самарской области,

ПОСТАНОВЛЯЮ:

1. Провести на территории городского округа Сызрань с 10 апреля по 10 мая 2018 года Месячник по улучшению условий и охраны труда (далее - Месячник).
2. Обязанности по организации Месячника возложить на сектор по охране труда отдела по социальной политике Управления по социальной и молодежной политике Администрации городского округа Сызрань (Щепина Т.Б.).
3. Рекомендовать руководителям предприятий, учреждений и организаций всех форм собственности городского округа Сызрань представить отчет о проведении Месячника, согласно приложению к настоящему постановлению, в срок до 4 мая 2018 года в Администрацию городского округа Сызрань (сектор по охране труда, Самарская обл., г.Сызрань, ул.Советская, д.96, 3 этаж, кабинет №304).
4. Обязанности по подведению итогов проведения Месячника возложить на межведомственную комиссию по охране труда городского округа Сызрань.
5. Опубликовать настоящее постановление в средствах массовой информации и разместить на сайте Администрации городского округа Сызрань в сети «Интернет».

6. Контроль за исполнением настоящего постановления возложить на заместителя Главы городского округа Сызрань по социальным вопросам Пыжкову И.П.

Глава городского округа Сызрань

Н.М. Дядин



033572

Приложение к Постановлению
Администрации городского округа Сызрань
от 05.04.2018 № 122



О ПРОВЕДЕНИИ МЕСЯЧНИКА ПО УЛУЧШЕНИЮ УСЛОВИЙ И ОХРАНЫ ТРУДА
(полное наименование предприятия: (организации, учреждения))

№ п/п	Вопросы к отчету	Ответы
1	Численность работающих в организации, всего/из них женщины	
2	Наличие службы охраны труда или освобожденного специалиста по охране труда (указать Ф.И.О., № приказа о приеме на работу либо о назначении ответственных лиц по охране труда)	
3	Наличие приказа о возложении и распределении обязанностей по вопросам охраны труда на должностных лиц (№ приказа)	
4	Наличие удостоверений о проверке знаний по охране труда у руководителей предприятия, главных специалистов (дата последней проверки, название обучающей организации, № удостоверений, протоколов)	
5	Обучение рабочих, занятых на работах с повышенной опасностью, наличие удостоверений (всего рабочих/обученных)	
6	Наличие журналов регистрации вводного инструктажа, инструктажа на рабочем месте, (да/нет)	
7	Наличие утвержденных программ проведения вводного, первичного инструктажей по охране труда (да/нет)	
8	Наличие утвержденных инструкций по охране труда на рабочих местах	
9	Обеспеченность % работников санитарно-бытовыми помещениями (гардеробные, душевые, комнаты для отдыха, приема пищи и т.д.)	
10	Обеспеченность работников средствами индивидуальной защиты в соответствии с нормами (указывается % обеспеченности)	
11	Обеспечение стирки, химчистки, ремонта СИЗ (да/нет)	
12	Наличие действующего коллективного договора (да/нет)	
13	Наличие соглашения по охране труда (да/нет)	
14	Наличие положения о системе управления охраной труда в организации (да/нет)	
15	Соответствует ли сумма запланированных средств на охрану труда на 2017 год ст. 226 ТК РФ (0,2% от суммы затрат на производство продукции, работ, услуг) (да/нет)	
16	Проведение работы по специальной оценке рабочих мест (рабочих мест всего/рабочие места, на которых проведена оценка условий труда на момент предоставления сведений)	
17	Проводятся ли дни охраны труда в организации (да/нет)	

18	Количество структурных подразделений в организации	
19	Количество структурных подразделений, в которых проведены мероприятия (семинары, лекции, беседы, конкурсы и пр.) в период проведения Месячника	
20	Количество структурных подразделений, в которых проведена комплексная проверка состояния условий и охраны труда в период проведения Месячника (в том числе по нарушениям, выявленным при проведении предыдущих Месячников ОТ)	
21	Количество рабочих мест, проверенных в период проведения Месячника (всего рабочих мест/ проверенных рабочих мест)	
22	Наличие плана мероприятий по устранению недостатков, выявленных в период проведения Месячника (да/нет)	
23	Состояние производственного травматизма (при наличии н/с указать количество и степень тяжести) с 01.01.2017 г. по 01.05.2017 г.	
24	Наличие коллективного договора (да/нет)	

К отчету приложить пояснительную записку (по необходимости)

Руководитель предприятия _____ Ф.И.О.
(организации, учреждения) _____ подпись

М.П.
ФИО исполнителя,
Телефон, э/адрес