

ОТЧЕТ
О ПРОВЕДЕНИИ МЕСЯЧНИКА ПО УЛУЧШЕНИЮ УСЛОВИЙ И ОХРАНЫ ТРУДА

(полное наименование предприятия)

№ п/п	Вопросы к отчету	Ответы
1	Численность работающих на предприятии, всего/из них женщин	
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 руководителя 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.	

К отчету приложить пояснительную записку (по необходимости).

Руководитель предприятия _____

Ф.И.О.

подпись

М.П.

ФИО исполнителя,

Телефон, э/адрес