



АДМИНИСТРАЦИЯ МУНИЦИПАЛЬНОГО РАЙОНА ВОЛЖСКИЙ САМАРСКОЙ ОБЛАСТИ

ПОСТАНОВЛЕНИЕ

от 16.02. 2024 № 589

Об утверждении форм и установлении сроков представления в Администрацию муниципального района Волжский организациями всех организационно - правовых форм и форм собственности, расположенными на территории муниципального района Волжский ежеквартальной отчетности о состоянии условий и охраны труда

В соответствии с Законом Самарской области от 10.07.2006 № 72-ГД «О наделении органов местного самоуправления на территории Самарской области отдельными государственными полномочиями в сфере охраны труда», приказом министерства труда, занятости и миграционной политики Самарской области от 18.12.2023 № 43-п «Об утверждении форм и установлении сроков представления в министерство труда, занятости и миграционной политики Самарской области органами местного самоуправления муниципальных образований на территории Самарской области отчетности об осуществлении государственных полномочий Самарской области в сфере охраны труда», в рамках проведения анализа состояния условий и охраны труда, производственного травматизма и профессиональной заболеваемости на территории района, Администрация муниципального района Волжский ПОСТАНОВЛЯЕТ:

1. Утвердить следующие формы отчетности организаций всех организационно - правовых форм и форм собственности, расположенных на территории муниципального района Волжский о состоянии условий и охраны труда:

- отчет о состоянии условий и охраны труда в ___ квартале 20__ года (за 20__ год) согласно приложению 1 к настоящему Постановлению;

- отчет о реализации мероприятий, направленных на развитие физической культуры и спорта в трудовых коллективах в ___ квартале 20__ года (за 20__ год) согласно приложению 2 к настоящему Постановлению;

- отчет о создании на производстве медицинских подразделений, обеспечивающих динамическое наблюдение за состоянием здоровья работников, оказание им медицинской помощи в амбулаторных условиях (при необходимости) в ___ квартале 20__ года (за 20__ год) согласно приложению 3 к настоящему Постановлению;

- отчет о прохождении обучения по охране труда и оценке условий труда в организациях, допустивших несчастные случаи на производстве в ___ квартале 20__ года (за 20__ год) согласно приложению 4 к настоящему Постановлению.

2. Установить сроки представления отчетов, указанных в пункте 1 настоящего Постановления: ежеквартально - до пятого числа месяца, следующего за отчетным кварталом.

3. Опубликовать настоящее Постановление в газете «Волжская новь» и разместить на официальном сайте Администрации муниципального района Волжский Самарской области.

4. Признать утратившим силу Постановление Администрации муниципального района Волжский Самарской области от 24.02.2021 № 208 «Об утверждении форм и установлении сроков предоставления ежеквартальной информации о состоянии условий и охраны труда».

5. Настоящее Постановление вступает в силу со дня его официального опубликования.

6. Контроль за выполнением настоящего Постановления возложить на заместителя Главы района – Шулепову Наталью Викторовну.

Глава муниципального района

Гостенина 2608580



В.М. Медведев

ПРИЛОЖЕНИЕ 1
к постановлению Администрации
муниципального района Волжский
Самарской области
от 16.02. 2024 № 589

**Отчет о состоянии условий и охраны труда
в ___ квартале 20__ года (за 20__ год)**

Полное и сокращенное наименование организации	
Юридический адрес	
Фактический адрес и телефон контакта	
Электронная почта	
Вид деятельности по ОКВЭД	
Ф.И.О. руководителя (полностью)	

№ п/п	Наименование показателя	Значение показателя	Комментарии
1	Численность работников, чел.		
1.1	Из них женщин, чел.		
2	Численность работников, занятых во вредных и (или) опасных условиях труда, чел.		
2.1	Из них женщин, чел.		
3	Численность рабочих мест, ед. (да /нет)		
4	Создана служба охраны труда (да /нет)		
5	Функционирует система управления охраной труда (да /нет)		
6	Наличие программы «Нулевой травматизм» (да /нет, дата утверждения)		
7	Численность штатных специалистов по охране труда (всего), ед.		
8	Функции по охране труда выполняет один из работников (да/нет)		
9	Работодатель лично выполняет функции по охране труда (да/нет)		
10	Наличие комитета по охране труда (да/нет)		
11	Наличие уполномоченных лиц по охране труда (да/нет)		
12	Проведена специальная оценка условий труда (далее – СОУТ) (да/нет)		
13	Численность рабочих мест, на которых проведена СОУТ, ед.		
14	Численность рабочих мест, на которых по результатам СОУТ установлены вредные и (или) опасные условия		

	труда, ед.		
15	Численность работников, занятых на рабочих местах, на которых проведена СОУТ, чел.		
16	Численность работников, занятых на рабочих местах, на которых по результатам СОУТ установлены вредные и (или) опасные условия труда, чел.		
17	Численность работников, которым по результатам СОУТ были улучшены условия труда (всего), чел.		
18	Численность женщин, которым по результатам СОУТ были улучшены условия труда, чел.		
19	Количество рабочих мест, на которых проведена оценка профессиональных рисков, всего, ед.		
20	Количество несчастных случаев, произошедших в организации, ед.:		В случае возникновения н/с заполнить Приложение №4
20.1	Легких, ед.		
20.1.1	Пострадавших в них женщин, чел.		
20.2	Тяжелых, ед.		
20.2.1	Пострадавших в них женщин, чел.		
20.3	Смертельных, ед.		
20.3.1	Пострадавших в них женщин, чел.		
20.4	Групповых, ед.		
20.4.1	Количество пострадавших, чел.		
20.4.2	Пострадавших женщин, чел.		
21	Количество выявленных профессиональных заболеваний, ед.		
21.1	Из них у женщин, ед.		
22	Количество руководителей и специалистов, прошедших обучение по охране труда (всего), чел.		
22.1	Количество руководителей и специалистов, прошедших обучение по охране труда за счет средств Социального Фонда России (далее – СФР), чел.		
23.	Количество рабочих, прошедших обучение по охране труда (всего), чел.		
23.1	Количество рабочих, прошедших обучение по охране труда за счет средств СФР, чел.		
24	Использование труда лиц в возрасте до 18 лет (да/нет)		
24.1	Численность работников в возрасте до 18 лет, ед.		
25	Численность инвалидов, условия труда которых отнесены к вредным и (или) опасным условиям труда, чел.		
25.1	Численность инвалидов, выведенных с рабочих мест с вредными и (или) опасными условиями труда, чел.		
25.2	Количество рабочих мест с вредными и (или) опасными условиями труда, на которых заняты инвалиды, ед.		
26	Наличие работников, зарегистрированных на сайте gto.ru (Всероссийский физкультурно-спортивный		

	комплекс «Готов к труду и обороне» (далее – ГТО)) (да/нет)		
27	Численность работников, зарегистрированных на сайте gto.ru (Всероссийский физкультурно-спортивный комплекс ГТО), чел.		
28	Наличие работников, зарегистрированных на сайте gto.ru (Всероссийский физкультурно-спортивный комплекс ГТО), сдавших комплекс ГТО и имеющих знак отличия комплекса ГТО (да/нет)		
29	Численность работников, зарегистрированных на сайте gto.ru (Всероссийский физкультурно-спортивный комплекс ГТО), сдавших комплекс ГТО и имеющих знак отличия комплекса ГТО, чел.		

Исполнитель:

(должность) _____ Ф.И.О.

Телефон _____

**Отчет
о реализации мероприятий, направленных на развитие физической культуры и спорта в трудовых коллективах**

(наименование работодателя)
в ___ квартале 20__ года (за 20__ год)

№ п/п	Показатели	(да/нет)
1	Хозяйствующий субъект относится к среднему и крупному бизнесу	
2	Наличие плана мероприятий по улучшению условий и охраны труда	
3	В план мероприятий по улучшению условий и охраны труда включены мероприятия, направленные на развитие физической культуры и спорта	
	В том числе:	
3.1	компенсация работникам оплаты занятий спортом в клубах и секциях	
3.2	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	
3.3	организация и проведение физкультурно-оздоровительных мероприятий	
3.4	приобретение, содержание и обновление спортивного инвентаря	
3.5	устройство новых и (или) реконструкция имеющихся помещений и площадок для занятий спортом	
3.6	создание и развитие физкультурно-спортивных клубов, организованных в целях массового привлечения граждан к занятиям физической культурой и спортом по месту работы	

ОТЧЕТ

(наименование работодателя)

о создании на производстве медицинских подразделений, обеспечивающих динамическое наблюдение за состоянием здоровья работников, оказание им медицинской помощи в амбулаторных условиях (при необходимости) в ___ квартале 20__ года (за 20__ год)

Виды экономической деятельности*	Количество открытых на производстве медицинских подразделений, обеспечивающих динамическое наблюдение за состоянием здоровья работников, оказание им медицинской помощи в амбулаторных условиях (при необходимости), ед.				Примечание
	Количество на 1 января 202__ года		из них открыты в ___ квартале 20__ года (в 202__)		
	Всего		Всего		
	в том числе		в том числе		
	Врачебные здравпункты	Иные подразделения (кабинет врача, медицинский кабинет, медицинская часть и др.), оказывающие медицинскую помощь работникам организации	Врачебные здравпункты	Иные подразделения (кабинет врача, медицинская часть и др.), оказывающие медицинскую помощь работникам организации	
А. Сельское хозяйство, лесное хозяйство, охота, рыболовство и рыбоводство					
В. Добыча полезных ископаемых					

С. Обрабатывающие производства									
Д. Обеспечение электрической энергией, паром; кондиционирование воздуха									
Е. Водоснабжение; водоотведение, организация сбора и утилизации отходов, деятельность по ликвидации загрязнений									
Ф. Строительство									
Г. Торговая оптовая и розничная; ремонт автотранспортных средств и мотоциклов									
Н. Транспортировка и хранение									
И. Деятельность гостиниц и предприятий общественного питания									
Ј. Деятельность в области информации и связи									
К. Деятельность финансовая и страховая									
Л. Деятельность по операциям с недвижимым имуществом									
М. Деятельность профессиональная, научная и техническая									
Н. Деятельность административная и сопутствующие дополнительные услуги									
Другие виды экономической деятельности									
Примечание									

* работодателю необходимо выбрать вид экономической деятельности, который он осуществляет

ПРИЛОЖЕНИЕ 4

к постановлению Администрации
муниципального района Волжский

Самарской области
от 16.02.2024 № 589

ОТЧЕТ¹

о прохождении обучения по охране труда и оценке условий труда в _____,
(наименование работодателя)

допустивших несчастные случаи на производстве в _____ квартале 20__ года

№ п/п	Категория несчастного случая (легкий/тяжелый/смертельный/групповой)	Количество пострадавших, чел	Дата несчастного случая	Вид происшествия при несчастном случае	Наименование обучающей организации, проводившей обучение по охране труда			Общее количество рабочих мест в организации на дату несчастного случая, ед.	Количество рабочих мест, на которых проведена специальная оценка условий труда (далее – СОУТ) на дату несчастного случая, ед.	Наименования организаций, проводивших СОУТ	Проведение СОУТ на рабочем месте пострадавшего (проведена/не проведена) с указанием организации, проводившей оценку условий труда
					руководителей, специалистов	лиц, допустивших нарушения требований охраны труда	пострадавших лиц				
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12

¹ - заполняется работодателями, допустившими несчастные случаи на производстве

Итого в документе прошито,
пронумеровано и скреплено печатью
9/12 листов (9) листов(ов).

Ведущий специалист отдела
организационно-протокольной работы
и документооборота Администрации
Муниципального района Волжский
Секретарь Администрации
Е.А. Определеннова

