**«УТВЕРЖДАЮ»**

**Глава сельского Мендяновский сельсовет МР Альшеевский район РБ**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Р.Р. Ситдиков**

**Перечень постоянных рабочих мест, подлежащих специальной оценке условия труда**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **№** | **Наименование рабочего места и адрес фактического местонахождения** | **Кол-во работающих человек на одном рабочем месте** | **ФИО работника** | **Страховой номер индивидуального лицевого счета (СНИЛС)** | **Дополнительный****отпуск** | **Продолжительность рабочего****дня, в часах** | **Периодичность проведения мед.****осмотров (пункты****приказа****от 12.04.2011 № 302н)** | **Список(на право льготного пенсионного обеспечения) и позиция в Списке профессии** | **Повышен.****оплата труда (%)** | **Используемое оборудование, материалы и сырье на рабочем месте (при наличии)** |
| **всего** | **из них женщин** | **инвалидов** | **лиц до 18 лет** | **Количество дней** | **Раздел, пункт, страница документа, на основании которого назначается дополнительный отпуск** | **%** | **Молоко или ЛПП** |
| **1** | **2** | **3\*** | **4\*** | **5** | **6** | **7\*** | **8\*** | **9** | **10** | **11\*** | **12\*** | **13** | **14** | **15** | **16\*** |
|  |
|  | Уборщица служебных помещений | 1 | 1 |  |  | Мингазова Роза Биктимировна | 009-873-085-78 |  |  | 4 | 1 раз  |  |  |  | Белизна, сода, моющие средства |
| ***Итого:*** | ***1*** | ***1*** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**\*- заполнить (строго обязательно)**

**Ответственный по ОТ (или и.о.) Хашимова Д.Р. (контактный телефон8 3475435717 и e-mail mendyanovo@ufamts.ru)**