

Приложение

к Порядку организации сбора и обработки информации о состоянии условий и охраны труда у работодателей, осуществляющих деятельность на территории Курского муниципального округа Ставропольского края.

ИНФОРМАЦИЯ

о состоянии условий и охраны труда в организации
(Информация по охране труда)

Форма 1. Информация об управлении охраной труда в организации

Раздел 1.1.

Дата представления 05.12.2022г.

Наименование организации Муниципальное бюджетное учреждение культуры «Кинотеатр «Восток».

(полное наименование организации)

ОКВЭД 92.13

ИНН 2612008426

ОГРН 1022600823596

Адрес организации 357850 Ставропольский край, Курский район, ст. Курская, пер. Школьный, 11

(индекс, населенный пункт, улица, дом)

(юридический и фактический)

Руководитель (работодатель) Коваленко Оксана Александровна

(должность, фамилия, имя, отчество полностью)

Специалист по охране труда Филиппенко Ольга Анатольевна

(должность, фамилия, имя, отчество полностью)

Контактный телефон 8- 87964-6-55-61

Адрес электронной почты kinoteatrvestok@mail.ru

Раздел 1.2.

№ п/п	Наименование	Показатель
1	2	3
1.	Среднесписочная численность работников, всего человек, в том числе:	9
1.1.	женщин	6
1.2.	несовершеннолетних	0
2.	Численность пострадавших при несчастных случаях, всего человек, в том числе:	0
2.1.	женщин	0
2.2.	несовершеннолетних	0
3.	Численность пострадавших с легкой степенью тяжести, всего человек, в том числе:	0
3.1.	женщин	0
3.2.	несовершеннолетних	0
4.	Из них с тяжелой степенью тяжести, всего человек, в том числе:	0
4.1.	женщин	0
4.2.	несовершеннолетних	0
5.	Из них со смертельным исходом, всего человек, в том числе:	0
5.1.	женщин	0
5.2.	несовершеннолетних	0
6.	Количество групповых несчастных случаев, ед.	0
7.	Количество дней утраты трудоспособности пострадавших при несчастных случаях (число человеко-дней)	0
8.	Израсходовано средств на охрану труда за отчетный период, всего, руб.	20 000,00 на 1- 4000,00р.
9.	Израсходовано средств на охрану труда за отчетный период на одного работающего, руб.	4000,00р.
10.	Наличие в организации утвержденного положения о системе управления охраной труда (да/нет)	нет
11.	Наличие программы «нулевого травматизма», разработанной в соответствии с рекомендациями министерства труда и социальной защиты населения Ставропольского края (да/ нет)	нет
12.	Число работающих во вредных и (или) опасных условиях труда, всего, чел.	0
13.	Число женщин работающих во вредных и (или) опасных условиях труда, чел.	0

**Форма 3. Сведения о наличии службы (специалистов)
по охране труда и обучении работников по охране труда**

№ п/п	Наименование	Показатель
1	2	3
1.	Наличие освобожденного специалиста по охране труда (по штатному расписанию), (да/нет), при наличии число человек, в том числе:	нет
1.1.	имеют высшее образование по направлению подготовки «Техносферная безопасность» или соответствующим ему направлениям подготовки (специальностям) по обеспечению безопасности производственной деятельности, чел.	нет
1.2.	прошедших профессиональную переподготовку в области охраны труда, чел.	нет
2.	Наличие специалиста с возложением обязанностей по охране труда, (да/нет), при наличии число чел.	да
3.	Количество прошедших обучение по охране труда в установленном порядке, число чел. из них:	3
3.1.	руководителя (лей) организации (месяц, год о каждом специалисте)	1. директор в объёме 40 час., протокол от 26.04.2019г. №12
3.2.	заместителя(лей) руководителя(лей), курирующего(щих) вопросы охраны труда, (месяц, год о каждом специалисте)	2. методист директор в объёме 40 час., протокол от 26.04.2019г. №12
3.3.	членов комиссии(й) по проверке знаний требований охраны труда, чел.	3
3.4.	уполномоченных по охране труда	3. кассир директор в объёме 40 час., протокол от 26.04.2019г. №12

3.5.	членов комитетов (комиссий) по охране труда	нет
4.	Проведено обучение по охране труда в самой организации, всего чел.	6

Форма № 4. Сведения об обеспеченности работников средствами индивидуальной защиты

№ п/п	Наименование	Показатель	
1	2	3	
1.	Число работников, подлежащих обеспечению специальной одеждой, специальной обувью и другими средствами индивидуальной защиты (далее – СИЗ) и фактически обеспечены в соответствии с типовыми нормами, чел. (план/факт)	5	100%
2.	Всего израсходовано средств на СИЗ, в том числе затраты на одного работника, руб. (всего/на 1 работника)	20000,00 на 1 по 4000,00	100%
3.	Выявленные случаи профессионального заболевания, в результате неприменения СИЗ (на основании акта о случае профессионального заболевания), чел.	нет	

Форма № 5. Сведения об обеспеченности работников санитарно-бытовыми помещениями и устройствами

№ п/п	Наличие	Необходимое количество по нормам	Фактически обеспечено	Процент фактического обеспечения работников
1	2	3	4	5
1.	Гардеробные помещения, штук	2	2	100
2.	Устройства питьевого водоснабжения, штук	2	2	100
3.	Душевые, штук	0	0	0

Форма 6. Сведения об общественном контроле охраны труда

№ п/п	Наименование	Показатель
1	2	3
1.	Наличие комитета (комиссии) по охране труда (да/нет)	да
2.	Число уполномоченных (доверенных) лиц по охране труда, чел.	1
3.	Количество проведенных ежемесячных «Дней охраны труда» (количество дней за отчетный период)	2
4.	Наличие кабинета по охране труда, (да/нет)	нет
5.	Количество уголков по охране труда, штук	1

Форма № 7. Сведения о реализации мероприятий, направленных на развитие физической культуры и спорта

№ п/п	Наименование	Показатель	
1	2	3	
1.	Наличие плана мероприятий по улучшению условий и охраны труда (да/ нет)	да	
2.	Наличие плана мероприятий, направленных на развитие физической культуры и спорта (да/ нет), в том числе в соответствии с которым осуществляется:	нет	
2.1.	компенсация работникам оплаты занятий спортом в клубах и секциях, количество работников/рублей.	0	0
2.2.	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, штук	0	
2.3.	организация и проведение физкультурно-оздоровительных мероприятий, количество/руб.	0	0
2.4.	приобретение, содержание и обновление спортивного инвентаря, количество/руб.	0	0
2.5.	устройство новых и (или) реконструкция имеющихся помещений и площадок для занятий спортом, количество/руб.	0	0

2.6.	создание и развитие физкультурно-спортивных клубов, организованных в целях массового привлечения граждан к занятиям физической культурой и спортом по месту работы, количество/руб.	0	0
------	---	---	---

Работодатель организации

«07» декабря 2022 г.

(дата)



[Handwritten signature]

(подпись)

О.А. Коваленко

(И.О.Фамилия)

Исполнитель : Крючкова Юлия Александровна
(телефон) 8(87964) 6-55-61