

УТВЕРЖДАЮ

Председатель комиссии
по проведению специальной оценки
условий труда

(подпись)

(фамилия, инициалы)

«28» августа 2025 г.

ОТЧЕТ

о проведении специальной оценки условий труда

(идентификационный № 1194792)

в Санкт-Петербургском государственном казенном учреждении
«Городской мониторинговый центр»
(полное наименование работодателя)

196084, Санкт-Петербург, улица Киевская, дом 28, лит. А
(адрес в пределах места нахождения работодателя и адрес осуществления деятельности работодателя)

7801379721

(ИНН работодателя)

781001001

(КПП работодателя)

1057810264577

(ОГРН работодателя)

63.11.1

(код основного вида экономической деятельности по ОКВЭД)

Члены комиссии по проведению специальной оценки условий труда:

Сводная ведомость результатов проведения специальной оценки условий труда

Таблица 1

Наименование	Количество рабочих мест и численность работников, занятых на этих рабочих местах		Количество рабочих мест и численность занятых на них работников по классам (подклассам) условий труда из числа рабочих мест, указанных в графе 3 (единиц)						
	всего	в том числе на которых проведена специальная оценка условий труда	класс 1	класс 2	класс 3				класс 4
					3.1	3.2	3.3	3.4	
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
Рабочие места (ед.)	504	4	0	0	0	4	0	0	0
Работники, занятые на рабочих местах (чел.)	751	11	0	0	0	11	0	0	0
из них женщин	519	9	0	0	0	9	0	0	0
из них лиц в возрасте до 18 лет	0	0	0	0	0	0	0	0	0
из них инвалидов	26	0	0	0	0	0	0	0	0

Таблица 2

Индивидуальный номер рабочего места	Профессия/должность/специальность работника	Классы (подклассы) условий труда														Итоговый класс (подкласс) условий труда	Итоговый класс (подкласс) условий труда с учетом эффективного применения СИЗ	Повышенный размер оплаты труда (да/нет)	Ежегодный дополнительный оплачиваемый отпуск (да/нет)	Сокращенная продолжительность рабочего времени (да/нет)	Молоко или другие равноценные пищевые продукты (да/нет)	Лечебно-профилактическое питание (да/нет)	Право на досрочное назначение страховой пенсии (да/нет)
		Химический	Биологический	Аэрозоли преимущественно фиброгенного действия	Шум	Инфразвук	Ультразвук воздушный	Вибрация общая	Вибрация локальная	Неионизирующие излучения	Ионизирующие излучения	Параметры микроклимата	Параметры световой среды	Тяжесть трудового процесса	Напряженность трудового процесса								
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24
	Отдел эксплуатации системы централизованного оповещения																						
384	Заместитель начальника отдела	-	-	-	2	-	-	-	-	-	-	3.2	-	-	-	3.2	-	Да	Да	Нет	Нет	Нет	Нет
	Сектор эксплуатации пунктов управления																						
581	Заместитель начальника смены	-	-	-	2	-	-	-	-	-	-	3.2	-	-	-	3.2	-	Да	Да	Нет	Нет	Нет	Нет
385	Главный специалист	-	-	-	2	-	-	-	-	-	-	3.2	-	-	-	3.2	-	Да	Да	Нет	Нет	Нет	Нет
386	Главный специалист	-	-	-	2	-	-	-	-	-	-	3.2	-	-	-	3.2	-	Да	Да	Нет	Нет	Нет	Нет

Дата составления: 25.08.2025

Перечень рекомендуемых мероприятий по улучшению условий труда

Наименование структурного подразделения, рабочего места	Наименование мероприятия	Цель мероприятия	Срок выполнения	Структурные подразделения, привлекаемые для выполнения	Отметка о выполнении
1	2	3	4	5	6
Отдел эксплуатации системы централизованного оповещения					
384. Заместитель начальника отдела	предусмотреть установку оборудования для вентиляции и кондиционирования помещения	создание комфортного микроклимата			
Сектор эксплуатации пунктов управления					
581. Заместитель начальника смены	предусмотреть установку оборудования для вентиляции и кондиционирования помещения	создание комфортного микроклимата			
	установить компенсации согласно ст. 117, 147 ТК РФ	установление гарантий и компенсаций			
385. Главный специалист	предусмотреть установку оборудования для вентиляции и кондиционирования помещения	создание комфортного микроклимата			
386. Главный специалист					

Дата составления: 25.08.2025

Председатель комиссии по проведению специальной оценки условий труда

Заместитель директора-главный инженер
(должность) _____ (подпись) _____ (фамилия, имя, отчество (при наличии)) 28.08.2025
(дата)

Члены комиссии по проведению специальной оценки условий труда:

Заместитель директора по информационным технологиям
(должность) _____ (подпись) _____ (фамилия, имя, отчество (при наличии)) 28.08.2025
(дата)

Начальник управления развития и эксплуатации системы централизованного оповещения
(должность) _____ (подпись) _____ (фамилия, имя, отчество (при наличии)) 28.08.2025
(дата)

Начальник отдела эксплуатации системы централизованного оповещения
(должность) _____ (подпись) _____ (фамилия, имя, отчество (при наличии)) 28.08.2025
(дата)

Начальник отдела обеспечения пожарной безопасности и охраны труда
(должность) _____ (подпись) _____ (фамилия, имя, отчество (при наличии)) 28.08.2025
(дата)

Эксперт(ы) организации, проводившей специальную оценку условий труда:

1008
(№ в реестре экспертов) _____ (подпись) _____ (фамилия, имя, отчество (при наличии)) 25.08.2025
(дата)