

ИНФОРМАЦИЯ
(ежегодная) о состоянии условий и охраны труда у работодателя,
осуществляющего деятельность на территории Омской области
за 2021 год

1. Общие сведения о работодателе, осуществляющем деятельность на территории Омской области (далее – работодатель):

1) полное наименование работодателя:

Администрация Калининского сельского поселения Омского муниципального района Омской области»;

2) место нахождения и юридический адрес: 644519, Омская область, Омский район, с.Калинино, улица Советская 2а;

3) телефон/факс 964-419, адрес электронной почты: kalinino-adm@mail.ru;

3.1) фамилия, имя, отчество и должность руководителя:

Глава сельского поселения Погорелова Екатерина Михайловна

4) код вида экономической деятельности: 84.11.35

Деятельность органов местного самоуправления и сельских населенных пунктов;

(в соответствии с Общероссийским классификатором видов экономической деятельности)

5) идентификационный номер налогоплательщика (ИНН) 5528025228;

6) среднесписочная численность работников: 4чел., в том числе:

- женщин 4чел.;

- несовершеннолетних _____ чел.;

- инвалидов _____ чел.;

7) численность работников на конец года: 4чел., в том числе:

-женщин 4чел.;

- несовершеннолетних _____ чел.;

- инвалидов _____ чел.

2. Организация системы управления охраной труда (далее – ОТ):

1) наличие положения о системе управления ОТ: да/нет (нужное подчеркнуть);

1.2) организация процедуры управления профессиональными рисками: да/нет
(нужное подчеркнуть);

1.3) выбранный метод оценки уровня профессиональных рисков (указать)

_____;
2) сведения о службе ОТ:

№ п/п	ФИО	Вид организации работы: служба ОТ, штатный специалист по ОТ, штатный специалист с дополнительными обязанностями по ОТ (совмещение), организация или специалист, оказывающие услуги в области ОТ, привлекаемые по гражданско-правовому договору (указать нужное)	Должность	Стаж работы в данной должности	Контактный телефон
1	Гусманова В.И.	совмещающий с другими	Директор	6 лет	964-488

						всего	женщин	всего	женщин	производстве
0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0

2) численность работников, у которых впервые выявлены профессиональные заболевания: всего ___ чел., в том числе женщин ___ чел.

7. Реализация и финансирование мероприятий по улучшению условий и ОТ, в том числе в рамках предупредительных мер по сокращению производственного травматизма и профессиональных заболеваний:

1) наличие плана мероприятий по улучшению условий и ОТ: да/нет (нужное подчеркнуть);

2) наличие соглашения об ОТ: да/нет (нужное подчеркнуть);

3) реализация мероприятий по улучшению условий и ОТ, в том числе по:

- внедрению современной (высокотехнологичной) техники (оборудования) в отношении _____ рабочих мест (ед.);

- совершенствованию технологии производства (оказания услуг) в отношении _____ рабочих мест (ед.);

- организации труда: да/нет (нужное подчеркнуть);

- управлению производством: да/нет (нужное подчеркнуть);

- внедрению модельной корпоративной программы "Здоровье на рабочем месте": да/нет (нужное подчеркнуть);

- профилактике и улучшению здоровья работников в отношении _____ работников (чел.), в том числе реализации мероприятий, направленных на развитие физической культуры и спорта:

№ п/п	Наименование мероприятия	Реализация мероприятия (да/нет)
1	Компенсация работникам оплаты занятий в клубах и секциях	
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	Организация и проведение физкультурно-оздоровительных мероприятий (производственной гимнастики, лечебной физической культуры (далее – ЛФК) с работниками, которым по рекомендации лечащего врача и на основании результатов медицинских осмотров показаны занятия ЛФК), включая оплату труда методистов, тренеров, врачей-специалистов, привлекаемых к выполнению указанных мероприятий	
4	Приобретение, содержание и обновление спортивного инвентаря	
5	Устройство новых и (или) реконструкция имеющихся помещений и площадок для занятий спортом	
6	Создание и развитие физкультурно-спортивных клубов в целях привлечения работников к занятиям физической культурой и спортом	

4) затраты на улучшение условий и ОТ, всего 0 тыс. руб., в том числе за счет средств Фонда социального страхования Российской Федерации (направленных на предупредительные меры по сокращению производственного травматизма и профессиональных заболеваний работников и санаторно-курортного лечения работников, занятых на работах с вредными и (или) опасными производственными факторами, в размере до 20 % сумм страховых взносов) _____ тыс. руб.

5) участие в кампании "Vision Zero" ("Нулевой травматизм"): да/нет (нужное подчеркнуть);

6) наличие утвержденной программы "нулевого травматизма": да/нет (нужное подчеркнуть).

8. Обучение по ОТ:

1) общие сведения об обучении:

Численность работников, прошедших обучение по ОТ		Численность работников, прошедших обучение по ОТ в организациях, осуществляющих функции по проведению обучения работодателей и работников вопросам ОТ	
всего, чел.	в текущем году, чел.	всего, чел.	в текущем году, чел.
2	1	2	0

2) сведения об обучении по ОТ и проверке знаний требований ОТ лиц, ответственных за организацию работы по ОТ:

Должность	Год обучения
Глава сельского поселения	2021
Работник, ответственный за организацию работы по ОТ	2019

9. Проведение обязательных предварительных (при поступлении на работу) и периодических (в течение трудовой деятельности) медицинских осмотров (далее – медосмотры):

1) численность работников, подлежащих обязательным предварительным (при поступлении на работу) 4 чел. и периодическим (в течение трудовой деятельности) 5 чел. медосмотрам в течение года;

2) численность работников, прошедших обязательные предварительные (при поступлении на работу) медосмотры 4 чел. за год;

3) численность работников, прошедших периодические (в течение трудовой деятельности) медосмотры 4 чел. за год.

10. Обеспеченность работников средствами индивидуальной и коллективной защиты, а также санитарно-бытовыми помещениями и устройствами, лечебно-профилактическими средствами, лечебно-профилактическим питанием, молоком или другими равноценными пищевыми продуктами (далее – СИЗ):

1) численность работников, подлежащих обеспечению СИЗ _____ чел.;

2) численность работников, обеспеченных СИЗ в полном объеме _____ чел.;

3) численность работников, обеспеченных средствами коллективной защиты _____ чел.;

4) численность работников, обеспеченных санитарно-бытовыми помещениями и устройствами _____ чел.;

5) численность работников, обеспеченных лечебно-профилактическими средствами _____ чел.;

6) численность работников, обеспеченных лечебно-профилактическим питанием, молоком или другими равноценными пищевыми продуктами _____ чел.

11. Реализация положений коллективных договоров, соглашений, содержащихся в разделах по ОТ:

1) наличие коллективного договора: да/нет (нужное подчеркнуть), срок его действия с _____ по _____ год;

2) наличие представительного органа работников (первичной профсоюзной организации или др.): да/нет (нужное подчеркнуть).

Глава сельского поселения

Е.М.Погорелова

(наименование должности руководителя)

(подпись)

(инициалы, фамилия)

"20" 01 2022 года

М.П.

