

Перечень рекомендуемых мероприятий по улучшению условий труда

Наименование организации: Государственное автономное учреждение социального обслуживания населения Свердловской области «Комплексный центр социального обслуживания населения» города Ревды

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
Управление					
01.10.08. Водитель автомобиля (г. Дегтярск, ул. Калинина, 7)	Обеспечить выдачу СИЗ в соответствии с нормами бесплатной выдачи	Обеспечение СИЗ			
	Организовать рациональные режимы труда и отдыха	Снижение напряженности трудового процесса			
01.10.09. Водитель автомобиля	Обеспечить выдачу СИЗ в соответствии с нормами бесплатной выдачи	Обеспечение СИЗ			
	Организовать рациональные режимы труда и отдыха	Снижение напряженности трудового процесса			
01.10.10. Водитель автомобиля	Обеспечить выдачу СИЗ в соответствии с нормами бесплатной выдачи	Обеспечение СИЗ			
	Организовать рациональные режимы труда и отдыха	Снижение напряженности трудового процесса			
01.10.13. Уборщик служебных помещений (г. Ревда, ул. Комсомольская, 55)	Обеспечить выдачу СИЗ в соответствии с нормами бесплатной выдачи	Обеспечение СИЗ			
01.10.14. Уборщик служебных помещений (г. Дегтярск, ул. Калинина, 7)	Обеспечить выдачу СИЗ в соответствии с нормами бесплатной выдачи	Обеспечение СИЗ			
<i>Отделение социального обслуживания на дому № 1</i>					
<i>Отделение социального обслуживания на дому № 2</i>					
<i>Отделение социального обслуживания на дому № 3</i>					
<i>Отделение социального обслуживания на дому № 4</i>					
<i>Отделение социального обслуживания на дому № 5</i>					
<i>Отделение социального обслуживания на дому № 6</i>					
<i>Отделение социального об-</i>					

служивания на дому № 7 (г. Дегтярск, ул. Калинина, 7)					
Отделение социального обслуживания на дому № 8 (г. Дегтярск, ул. Калинина, 7)					
Отделение срочного социального обслуживания					
Консультативное отделение					

Дата составления: _____

Председатель комиссии по проведению специальной оценки условий труда

_____ (должность) _____ (подпись) _____ Ф.И.О. _____ (дата)

Члены комиссии по проведению специальной оценки условий труда:

_____ (должность) _____ (подпись) _____ Ф.И.О. _____ (дата)

_____ (должность) _____ (подпись) _____ (Ф.И.О.) _____ (дата)

_____ (должность) _____ (подпись) _____ (Ф.И.О.) _____ (дата)

_____ (должность) _____ (подпись) _____ (Ф.И.О.) _____ (дата)

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

_____ (№ в реестре экспертов) _____ (подпись) _____ (Ф.И.О.) _____ (дата)