

Договор  
№ ФП-2025/18  
от 30.01.2025 г.

УТВЕРЖДАЮ

Председатель комиссии  
по проведению специальной оценки  
условий труда

  
Кудрявцев В. В.  
(подпись, фамилия, инициалы)

М.П.

« 18 » февраля 2025 г.

**ОТЧЕТ**  
**о проведении специальной оценки условий труда в**  
(идентификационный № 1085426)

**ОАО "Буйский химический завод"**

(полное наименование работодателя)

157003, Костромская область, г. Буй, ул. Чапаева, д.1  
(адрес в пределах места нахождения работодателя и адрес осуществления деятельности работодателя)

4402001940  
(ИНН работодателя)

440201001  
(КПП работодателя)

1024401232382  
(ОГРН работодателя)

20.15  
(код основного вида экономической деятельности по ОКВЭД)

Члены комиссии по проведению специальной оценки условий труда:

  
(подпись)

Смирнова Р.В.  
(фамилия, имя, отчество (при наличии))

18.02.25г.  
(дата)

Ошарин А.В.  
(фамилия, имя, отчество (при наличии))

18.02.25г.  
(дата)

УТВЕРЖДАЮ  
Руководитель организации

(подпись, фамилия, имя, отчество)

27 января 2025г.

ОАО "Буйский химический завод"  
(полное наименование организации)

157003, Костромская область, г. Буй, ул. Чапаева, д.1; Новиков И.П.; info@bhz.ru; 8 (49435) 4-41-29  
(адрес организации, индекс, Фамилия Имя Отчество руководителя организации, тел., факс, адрес электронной почты)

ИНН организации	Код организации по ОКПО	Код органа государственной власти по ОКОГУ	Код вида экономической деятельности по ОКВЭД	Код территории по ОКТМО
4402001940	32496445	4210014	20.15	34705000001

**ПЕРЕЧЕНЬ РАБОЧИХ МЕСТ,  
подлежащих специальной оценке условий труда по условиям труда**

№ рабочего места	Наименование рабочего места (профессии, должности)	Код профессии, должности по ОК 016-94	Количество работающих	Из них женщин	Место проведения измерений факторов производственной среды и трудового процесса	Оцениваемые факторы																			
						время их воздействия в часах (процентах к продолжительности смены)																			
						Физические														Тяжесть труда	Напряженность труда	Травмоопасность	СИЗ		
						Химический	Биологический	АПФД	Шум	Инфразвук	Ультразвук воздушный	Вибрация общая	Вибрация локальная	ЭМП и излучения	Ионизир. излучения	Микроклимат	Световая среда	Ультраф. излучение	Лазерное излучение						
7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24								
ОАО "Буйский химический завод"																									
цех № 3																									
33А(29А)	Водитель автомобиля	11442	1	0		-	-	-	+	-	-	+	+	-	-	-	-	-	-	-	+	+	-	-	
	Кабина автомобиля (100 %)					-	-	-	100	-	-	70	70	-	-	-	-	-	-	-					

Председатель комиссии  
по проведению СОУТ  
Члены  
комиссии по проведению СОУТ

(подпись)  
(подпись)  
(подпись)

Кудрявцев В.В. 27.01.2025г.

(Ф.И.О.) (дата)

Смирнова Р.В. 27.01.2025г.

(Ф.И.О.) (дата)

Ошарин А.В. 27.01.2025г.

(Ф.И.О.) (дата)

## Перечень рабочих мест, на которых проводилась специальная оценка условий труда

Наименование организации: ОАО "Буйский химический завод"

Индивидуальный номер рабочего места	Наименование рабочего места и источников вредных и (или) опасных факторов производственной среды и трудового процесса	Численность работников, занятых на данном рабочем месте (чел.)	Наличие аналогичного рабочего места (рабочих мест)	Наименование вредных и (или) опасных факторов производственной среды и трудового процесса и продолжительность их воздействия на работника в течение рабочего дня (смены) (час.)																	
				Химический фактор	Биологический фактор	Физические факторы														Тяжесть трудового процесса	Напряженность трудового процесса
						Аэрозоли преимущественно фиброгенного действия	Шум	Инфразвук	ультразвук воздушный	Вибрация общая	Вибрация локальная	Электромагнитные поля фактора "Неионизирующие поля и излучения"	Ультрафиолетовое излучение фактора "Неионизирующие поля и излучения"	Лазерное излучение фактора "Неионизирующие поля и излучения"	Ионизирующие излучения	Микроклимат	Световая среда				
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20		
	<b>цех № 3</b>																				
33А(29А)	Рабочее место водителя автомобиля	1	-	-	-	-	8	-	-	5.6	5.6	-	-	-	-	-	-	-	8	8	

Председатель комиссии по проведению специальной оценки условий труда

Главный инженер  
(должность)

(подпись)

Кудрявцев В.В.

(фамилия, имя, отчество (при наличии))

18.02.25.  
(дата)

Члены комиссии по проведению специальной оценки условий труда:

Начальник ООТ и ПБ  
(должность)

(подпись)

Смирнова Р.В.

(фамилия, имя, отчество (при наличии))

18.02.25.  
(дата)

Начальник цеха № 3  
(должность)

(подпись)

Ошарин А.В.

(фамилия, имя, отчество (при наличии))

18.02.25.  
(дата)

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

Инженер  
(должность)

(подпись)

Безюлева Э. В.

(фамилия, имя, отчество (при наличии))

10.02.2025  
(дата)

## Сводная ведомость результатов проведения специальной оценки условий труда

Наименование организации: ОАО "Буйский химический завод"

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.) - основные/все	1/1	1/1	0/0	1/1	0/0	0/0	0/0	0/0	0/0
Работники, занятые на рабочих местах (чел.)	1	1	0	1	0	0	0	0	0
из них женщин	0	0	0	0	0	0	0	0	0
из них лиц в возрасте до 18 лет	0	0	0	0	0	0	0	0	0
из них инвалидов	0	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 эффективности 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
33А(29А)	цех № 3 Водитель автомобиля	-	-	-	2	-	-	2	2	-	-	-	-	2	2	2	2	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет

Дата составления: 10.02.2025

Председатель комиссии по проведению специальной оценки условий труда

Главный инженер  
(должность)

(подпись)


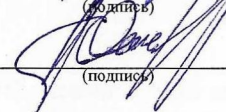
Кудрявцев В.В.

(фамилия, имя, отчество (при наличии))

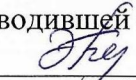
18.02.2025

(дата)

Члены комиссии по проведению специальной оценки условий труда:

Начальник ООТ и ПБ (должность)	 (подпись)	Смирнова Р.В. (фамилия, имя, отчество (при наличии))	18.02.2025 (дата)
Начальник цеха № 3 (должность)	 (подпись)	Ошарин А.В. (фамилия, имя, отчество (при наличии))	18.02.2025 (дата)

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

1764 (№ в реестре экспертов)	 (подпись)	Безюлева Э. В. (фамилия, имя, отчество (при наличии))	10.02.2025 (дата)
---------------------------------	--	--	----------------------

## Перечень рекомендуемых мероприятий по улучшению условий труда

Наименование организации: ОАО "Буйский химический завод"

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
<i>цех № 3</i>					
33А(29А). Водитель автомобиля	Рекомендации по улучшению условий труда: не требуются				

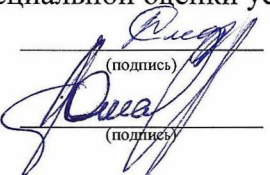
Дата составления: 10.02.2025

Председатель комиссии по проведению специальной оценки условий труда

Главный инженер _____ (должность)	 _____ (подпись)	Кудрявцев В.В. _____ (фамилия, имя, отчество (при наличии))	18.02.25. _____ (дата)
---	---	---	------------------------------

Члены комиссии по проведению специальной оценки условий труда:

Начальник ООТ и ПБ _____ (должность)	 _____ (подпись)	Смирнова Р.В. _____ (фамилия, имя, отчество (при наличии))	18.02.25. _____ (дата)
--	---	--	------------------------------

Начальник цеха № 3 _____ (должность)	 _____ (подпись)	Ошарин А.В. _____ (фамилия, имя, отчество (при наличии))	18.02.25. _____ (дата)
--	---	--	------------------------------

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

1764 _____ (№ в реестре экспертов)	 _____ (подпись)	Безолева Э. В. _____ (фамилия, имя, отчество (при наличии))	10.02.2025 _____ (дата)
--	--	---	-------------------------------