**Фирменный бланк организации**

#  В комитет экономики, предпринимательства

#  и торговли администрации города Ливны

#

#  Заявка

#  на участие в городском смотре-конкурсе

#  на лучшее состояние условий и охраны труда

#  в организациях, расположенных на территории города Ливны

# Прошу зарегистрировать

# \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

#  (полное наименование организации)

# расположенное(ую) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

#  (фактический и юридический адреса организации, вид экономической

# \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

#  деятельности, телефон (факс) для связи)

# \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

# как участника городского смотра-конкурса на лучшее состояние условий и

# охраны труда в организациях, расположенных на территории города Ливны.

#  Полноту и достоверность сведений, указанных в настоящей заявке и

# прилагаемых к ней документах, гарантируем.

#  Подтверждаем, что заявитель не является банкротом, не находится в

# стадии ликвидации, не имеет задолженности по заработной плате, социальным

# выплатам и уплате налогов.

#  К заявке прилагаются показатели для проведения смотра-конкурса на

# лучшее состояние условий и охраны труда.

# Руководитель организации \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

#  (подпись) (фамилия, инициалы)

# Председатель профкома, иного

# уполномоченного работниками

# представительного органа \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

#  (подпись) (фамилия, инициалы)

Показатели

#  для проведения смотра-конкурса на лучшее

#  состояние условий и охраны труда

#  в \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

#  (полное наименование организации)

#  за \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ год

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| N п/п | Наименование показателей: | Данные отчетного года | Данные предыдущего года |
| 1 | 2 | 3 | 4 |
| 1. | Среднесписочная численность работников (чел.) |  |  |
| 2. | Численность работников, занятых на работах с вредными и (или) опасными условиями труда (в процентах от их общей численности), всего |  |  |
| 3. | Численность работников, получающих гарантии и компенсации за работу с вредными и (или) опасными условиями труда (в процентах от их общей численности), всего |  |  |
| 4. | Количество работников, прошедших периодические медицинские осмотры (в % к общему числу работников, которым положено их пройти) |  |  |
| 5. | Количество рабочих мест, где проведена аттестация рабочих мест по условиям труда и (или) специальная оценка условий труда, в процентах от общего их числа |  |  |
| 6. | Показатели производственного травматизма на производстве: | x | x |
| 6.1. | Коэффициент частоты несчастных случаев (число несчастных случаев на производстве в расчете на 1000 работающих) |  |  |
| 6.2. | Коэффициент тяжести несчастных случаев (число дней нетрудоспособности у пострадавших от несчастных случаев на производстве в расчете на одного пострадавшего) |  |  |
| 7. | Израсходовано средств на мероприятия по охране труда в расчете на одного работающего (рублей) |  |  |
| 8. | Обеспеченность санитарно-бытовыми помещениями (комнаты приема пищи, гардеробные, душевые, умывальные, комнаты личной гигиены женщин), в % к нормам |  |  |
| 9. | Обеспеченность работников спецодеждой, спецобувью и другими средствами индивидуальной защиты, в % к нормам |  |  |
| 10. | Количество руководителей, специалистов и работников, прошедших обучение и проверку знаний требований охраны труда, в % от общей численности работающих |  |  |
| 11. | Наличие службы (специалиста) по охране труда в организации |  |  |
| 12. | Наличие кабинетов (уголков) по охране труда |  |  |

# Руководитель организации \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

#  (подпись, печать) (фамилия, инициалы)

# Председатель профкома, иного

# уполномоченного работниками

# представительного органа \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

#  (подпись) (фамилия, инициалы)