

Наименование организации: ОБЩЕСТВО С ОГРАНИЧЕННОЙ ОТВЕТСТВЕННОСТЬЮ "КАРАТ"

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)						
			класс 1	класс 2	класс 3				класс 4
	всего	в том числе на которых проведена специальная оценка условий труда			3.1	3.2	3.3	3.4.	
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
Рабочие места (ед.)	16	16	0	7	9	0	0	0	0
Работники, занятые на рабочих местах (чел.)	16	16	0	7	9	0	0	0	0
из них женщин	7	7	0	5	2	0	0	0	0
из них лиц в возрасте до 18 лет	0	0	0	0	0	0	0	0	0
из них инвалидов	1	1	0	1	0	0	0	0	0

[illegible]

7-258	Маляр	2	-	3.1	-	-	-	-	-	-	-	-	-	3.1	-	3.1	-	Да	Нет	Нет	Да	Нет	Да
8-258	Маляр	2	-	3.1	-	-	-	-	-	-	-	-	-	3.1	-	3.1	-	Да	Нет	Нет	Да	Нет	Да
9-258	Кровельщик	-	-	-	2	-	-	-	2	-	-	-	-	3.1	-	3.1	-	Да	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет
10-258	Плотник	-	-	2	3.1	-	-	2	2	-	-	-	-	3.1	-	3.1	-	Да	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет
	Ремонт и обслуживание внутридомового инженерно- го оборудования																						
11-258	Слесарь-сантехник 4 разряд	-	3.1	-	2	-	-	-	2	-	-	-	-	3.1	-	3.1	-	Да	Нет	Нет	Да	Нет	Нет
12-258	Слесарь-сантехник 4 разряд	-	3.1	-	2	-	-	-	2	-	-	-	-	3.1	-	3.1	-	Да	Нет	Нет	Да	Нет	Нет
13-258	Слесарь-сантехник 5 разряд	-	3.1	-	2	-	-	-	2	-	-	-	-	3.1	-	3.1	-	Да	Нет	Нет	Да	Нет	Нет
14-258	Слесарь-сантехник 5 разряд	-	3.1	-	2	-	-	-	2	-	-	-	-	3.1	-	3.1	-	Да	Нет	Нет	Да	Нет	Нет
15-258	Электрогазосварщик	2	-	2	2	-	-	-	-	3.1	-	-	-	3.1	-	3.1	-	Да	Нет	Нет	Да	Нет	Да
	Общехозяйственный персо- нал																						
16-258	Машинист автовышки и авто- гидроподъемника	2	-	-	2	-	-	2	2	-	-	-	-	-	2	2	-	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет

Дата составления: 21.07.2025

Председатель комиссии по проведению специальной оценки условий труда

Директор	подпись	ФИО	22.07.2025 г.
(должность)	(подпись)	(фамилия, имя, отчество (при наличии))	(дата)

Члены комиссии по проведению специальной оценки условий труда:

Специалист по охране труда	подпись	ФИО	22.07.2025 г.
(должность)	(подпись)	(фамилия, имя, отчество (при наличии))	(дата)

Уполномоченный трудового коллектива	подпись	ФИО	22.07.2025 г.
(должность)	(подпись)	(фамилия, имя, отчество (при наличии))	(дата)

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

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