

Информация о состоянии условий и охраны труда в организации
за 2 квартал 2024 г.

1. Общие сведения

<p>1. Наименование организации (предприятия, учреждения, ИП) и вид хозяйствующего субъекта: - государственной, - муниципальной, - ИП, - другие организации</p>	<p>Муниципальное бюджетное общеобразовательное учреждение «Дубовская средняя общеобразовательная школа»</p>
<p>2. Должность, Ф.И.О. руководителя</p>	<p>Директор, Ислайханова Элина Абдулкадыровна</p>
<p>3. Контактная информация (тел., тел/факс, e-mail)</p>	<p>89380245961</p>

2. Количественные показатели

<p>1. Среднесписочная численность работников (без внешних совместителей), чел.</p>	<p>40</p>		
<p>2. Служба охраны труда в организации</p>	<p>Служба охраны труда/штатный специалист по ОТ (Ф.И.О. специалиста по ОТ)</p>	<p>Функции осуществляет работодатель, уполномоченный работник (Ф.И.О. уполномоченного)</p>	<p>Заключен договор с организацией, оказывающей услуги в области ОТ (указать наименование организации)</p>
<p>3. Проведение обучения по охране труда</p>	<p align="center">Численность обученных по охране труда, чел:</p>		
	<p>Всего за отчетный период</p>	<p>за счет средств ФСС</p>	<p>за счет собственных средств в специализиров. организации</p>
	<p>непосредственно в организации с рабочими и служащими</p>	<p>2</p>	<p>-</p>
<p>4. Проведение инструктажей по охране труда</p>	<p>Вводный инструктаж - 7чел.; Повторный инструктаж - 40чел.; Целевой инструктаж - 8 чел. Первичный инструктаж на рабочем месте - 7 чел.; Внеплановый инструктаж - 40 чел.;</p>		
<p>5. Запланировано средств на мероприятия по улучшению условий и охраны труда (рублей)</p>	<p>5.1. Фактически израсходовано средств на мероприятия по улучшению условий и охраны труда (рублей)</p>		
<p>- Мероприятия по улучшению условий и охраны труда (рублей)</p>	<p>- Предрейсовый медосмотр - - Перчатки – 1600 - Моющие средства – 3000</p>		

	- спецдежда, спецобувь - Итого: 4600
6. Проведение медицинских осмотров работников по приказу Минздравооцразвития от 12.04.2011 г. № 302н (за отчетный период)	

Руководитель организации: _____ директор _____
(должность)

А.И.И.
(подпись)

Испайханова Э. А.
(ФИО, дата)



А.И.И.
Исполнитель

ПОДПИСЬ

дата