Приложение № ____

Договор № _____

Данные необходимые для проведения оценки профессиональных рисков

Информация об организации

Полное наименование _____

_____

Сокращенное наименование _____

Должность руководителя организации _____

ФИО руководителя организации _____

Действует на основании _____

Телефон _____

Факс _____

Электронная почта _____

Ответственный по ОТ, ФИО полностью _____

Телефон, электронная почта _____

Реквизиты

Юридический адрес _____

Фактический адрес _____

ИНН _____ ОГРН _____

Коды статистики

Организации по ОКПО _____

Органы государственной власти по ОКОГУ _____

Вид экономической деятельности по ОКВЭД _____

Территории по ОКТМО/ОКАТО_____

Перечень документов

1. Копия приказа о назначении комиссии по проведению оценки профессиональных рисков;
2. Перечень рабочих мест, на которых будет проводиться оценка профессиональных рисков, (Сведения об уже предоставляемым работникам льготах и компенсациях:

– досрочный выход на пенсию;
– доплаты;
– дополнительный отпуск;
– молоко и (или) лечебно-профилактическое питание;
– сокращенная продолжительность дня/недели.
- оборудование, сырье и материалы на рабочем месте

3. Копия штатного расписания организации
4. Результаты СОУТ
5. Сведения об обеспеченности работников средствами индивидуальной защиты;
6. Сведения об организации первичных и периодических медицинских осмотров работников;

Результаты ранее проводившихся исследований (испытаний и измерений вредных и (или) опасных производственных факторов

ЗАКАЗЧИК _____

(ФИО подпись)