**ПЕРЕЧЕНЬ ДОКУМЕНТОВ И СВЕДЕНИЙ,**

**необходимых для проведения специальной оценки условий труда**

1. **Копия приказа Руководителя организации Заказчика о создании комиссии по проведению специальной оценки условий труда (далее СОУТ), состава аттестационной комиссии**:

*В состав комиссии включаются представители работодателя, специалист по охране труда, представители выборного органа первичной профсоюзной организации или иного представительного органа работников (при наличии). Состав и порядок деятельности комиссии утверждаются приказом (распоряжением) работодателя в соответствии с требованиями Федерального закона.*

*При проведении у работодателя, отнесенного в соответствии с законодательством Российской Федерации к субъектам малого предпринимательства, специальной оценки условий труда в состав комиссии включаются работодатель - индивидуальный предприниматель (лично), руководитель организации, другие полномочные представители работодателя, в том числе специалист по охране труда либо представитель организации или специалист, привлекаемые работодателем по гражданско-правовому договору для осуществления функций службы охраны труда (специалиста по охране труда), представители выборного органа первичной профсоюзной организации или иного представительного органа работников (при наличии).*

 *Комиссию возглавляет работодатель или его представитель.*

1. **Копия штатного расписания или выписка из него или копия утвержденного перечня рабочих мест, на которых будет проводиться специальная оценка условий труда с указанием названия подразделений, штатных единиц и их количества, СНИЛС и ФИО работников.**
2. **Карточка юридического лица (копия информационного письма об учете в Статрегистре Росстата) с указанием полного наименования организации и сокращенного наименования организации, места нахождения и места осуществления деятельности, идентификационного номера налогоплательщика (ИНН), основного государственного регистрационного номера (ОГРН), кодов статистики – ОКПО, ОКВЭД, ОКТМО (ранее ОКАТО), ОКОГУ**).
3. **Список должностей и профессий, подлежащих предварительным и периодическим медицинским осмотрам (при наличии).** При отсутствии составляется письмо, подтверждающее их отсутствие,  заверенное руководителем организации (в свободной форме).
4. **Результаты ранее проведенной аттестации рабочих мест по условиям труда в виде сводной таблицы классов условий труда (при наличии).**
5. **Результаты ранее проводившихся на данных рабочих местах исследований (испытаний) и измерений вредных и (или) опасных производственных факторов (при наличии).**
6. **Сведения  о произошедших за последние 5 лет несчастных случаях, случаях производственного травматизма и (или) установления профессионального заболевания, возникшие, в связи с воздействием на работника на его рабочем месте вредных и (или) опасных производственных факторов** (*копия акта Н-1 или копия журнала регистрации несчастных случаев*).При отсутствии составляется письмо, подтверждающее их отсутствие,  заверенное руководителем организации (в свободной форме).
7. **Перечень должностей/профессий, работа на которых дает право на досрочное назначение трудовой пенсии по старости.** При их отсутствии составляется письмо, подтверждающее их отсутствие,  заверенное руководителем организации (в свободной форме).
8. **Перечень должностей/профессий, для которых установлены дополнительные отпуска, сокращенная продолжительность рабочей недели, размер повышения оплаты труда за работу с вредными и (или) опасными условиями труда.** При их отсутствии составляется письмо, подтверждающее их отсутствие,  заверенное руководителем организации (в свободной форме).
9. **Перечень должностей/профессий, на которых бесплатно выдается лечебно-профилактическое питание (ЛПП), молоко или другие равноценные пищевые продукты (при наличии).** При их отсутствии составляется письмо, подтверждающее их отсутствие,  заверенное руководителем организации (в свободной форме).
10. **Перечень средств индивидуальной защиты, выдаваемых работникам, перечень смывающих**

 **обеззараживающих средств (при наличии).**

1. **Сертификаты на средства индивидуальной защиты работников (при наличии СИЗ).**
2. **Письмо о наличии сотрудников в возрасте  до 18 лет с указанием их должности.** При их отсутствии составляется письмо, подтверждающее их отсутствие,  заверенное руководителем организации (в свободной форме).
3. **Сведения о производственном оборудовании, материалах и сырье, используемых работниками.**
4. **Сведения о руководителе организации (должность, Ф.И.О. (полностью), телефон, факс, e-mail)**
5. **Список автотранспортной техники организации с указанием количества водителей, работающих в каждом автомобиле, грузоподъемности и вида используемого топлива, марки и года выпуска.**
6. **Сведения об ответственном за проведение специальной оценки условий труда (должность, Ф.И.О. (полностью), телефон, факс, e-mail).**
7. **Документы предоставляются в сканированном виде на электронную почту.**