

УТВЕРЖДАЮ

Председатель комиссии
по проведению специальной оценки
условий труда

 Кубасов Владислав
Алексеевич
(подпись, фамилия, инициалы)

«04» июля 2025 г.

ОТЧЕТ
о проведении специальной оценки условий труда
(идентификационный № 1045652)

**Общество с ограниченной
ответственностью «ВПК
робототехника»**

(полное наименование работодателя)

142842, Московская область, г.о. Ступино, с. Константиновское, тер. про-
мышленная зона Михнево М4, влд. 102, офис 5; 142842, Московская область,
г.о. Ступино, с. Константиновское, тер. промышленная зона Михнево М4, влд.
102,

(адрес в пределах места нахождения работодателя и адрес осуществления деятельности работодателя)

5045064268

(ИНН работодателя)

504501001

(КПП работодателя)

1195022002185

(ОГРН работодателя)

28.99

(код основного вида экономической деятельности по ОКВЭД)

Члены комиссии по проведению специальной оценки условий труда:


(подпись)

(подпись)

Билык Михаил Эдуардович
(фамилия, имя, отчество (при наличии))

Иванова Лионила Александровна
(фамилия, имя, отчество (при наличии))

04.07.25
(дата)

04.07.2025
(дата)

Сводная ведомость результатов проведения специальной оценки условий труда

Наименование организации: Общество с ограниченной ответственностью «ВПК робототехника»

Таблица 1

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)						
	всего	в том числе на которых проведена специальная оценка условий труда	класс 1	класс 2	класс 3				класс 4
					3.1	3.2	3.3	3.4.	
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
Рабочие места (ед.) - основные/все	70	70/73	0/0	67/70	3/3	0/0	0/0	0/0	0/0
Работники, занятые на рабочих местах (чел.)	74	74	0	71	3	0	0	0	0
из них женщин	24	24	0	24	0	0	0	0	0
из них лиц в возрасте до 18 лет	0	0	0	0	0	0	0	0	0
из них инвалидов	0	0	0	0	0	0	0	0	0

Таблица 2

Индивидуальный номер рабочего места	Профессия/должность/специальность работника	Классы (подклассы) условий труда																Итоговый класс (подкласс) условий труда	Итоговый класс (подкласс) условий труда с учетом эквивалентности применения СИЗ	Повышенный размер оплаты труда (да,нет)	Ежегодный дополнительный оплачиваемый отпуск (да,нет)	Сокращенная продолжительность рабочего времени (да,нет)	Молоко или другие равноценные пищевые продукты (да,нет)	Лечебно-профилактическое питание (да,нет)	Право на досрочное назначение страховой пенсии (да,нет)
		Химический	Биологический	Аэрозоли преимущественно фиброгенного действия	Шум	Инфразвук	Ультразвук воздушный	Вибрация общая	Вибрация локальная	Неионизирующие излучения	Ионизирующие излучения	Параметры микроклимата	Параметры световой среды	Тяжесть трудового процесса	Напряженность трудового процесса										
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24		
1	Основное подразделение Генеральный директор	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	-	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	
	Административно-хозяйственный отдел																								
2	Уборщик служебных помещений	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	-	2	2	-	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	
3	Тракторист	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	-	2	2	-	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	
4	Инженер по эксплуатации	-	-	-	2	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	-	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	
	Администрация																								
5	Главный бухгалтер	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	-	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	

[illegible]

[illegible]

64	Старший оператор плазменных станков с ЧПУ	2	-	2	2	-	-	-	2	-	-	2	-	-	2	-	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет
65	Оператор лазерных станков с ЧПУ	2	-	2	2	-	-	-	2	-	-	2	-	-	2	-	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет
66	Участок покраски	3.1	-	-	2	-	-	-	2	-	-	2	-	-	3.1	-	Да	Нет	Да	Нет	Да
67	Участок сборки станков	-	-	2	2	-	-	-	-	-	-	2	-	-	2	-	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет
68	Сборщик-универсал	-	-	2	2	-	-	-	-	-	-	2	-	-	2	-	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет
69	Участок сборки оборудования малой механизации	-	-	2	2	-	-	-	-	-	-	2	-	-	2	-	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет
70	Сборщик-универсал	-	-	2	2	-	-	-	-	-	-	2	-	-	2	-	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет
71	Сборщик-универсал	-	-	2	2	-	-	-	-	-	-	2	-	-	2	-	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет
72	Старший сборщик-универсал	-	-	2	2	-	-	-	-	-	-	2	-	-	2	-	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет
73	Начальник участка	-	-	-	2	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	-	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет

Дата составления: 25.06.2025

Председатель комиссии по проведению специальной оценки условий труда

Генеральный директор _____ (подпись) _____ (фамилия, имя, отчество (при наличии)) 04.04.2025 (дата)

Члены комиссии по проведению специальной оценки условий труда:

Начальник цеха _____ (подпись) _____ (фамилия, имя, отчество (при наличии)) 04.04.25 (дата)

Специалист по охране труда _____ (подпись) _____ (фамилия, имя, отчество (при наличии)) 04.04.2025 (дата)

Эксперт (эксперты) организации, проводившей специальную оценку условий труда:

2144 _____ (подпись) _____ (фамилия, имя, отчество (при наличии)) 25.06.2025 (дата)

(№ в реестре экспертов)

Перечень рекомендуемых мероприятий по улучшению условий труда

Наименование организации: Общество с ограниченной ответственностью «ВПК робототехника»

Наименование структурного подразделения, рабочего места	Наименование мероприятия	Цель мероприятия	Срок выполнения	Структурные подразделения, привлекаемые для выполнения	Отметка о выполнении
1 <i>Производственный цех</i>	2	3	4	5	6
59. Станочник широкого профиля	Применение средств индивидуальной защиты органов слуха	Снижение вредного фактора			
Участок сварочных работ					
60. Электросварщик ручной сварки	Применение средств индивидуальной защиты органов слуха	Снижение вредного фактора			
Участок покраски					
66. Старший маляр	Выдавать СИЗ органов дыхания	Снижение концентрации вредных веществ в воздухе рабочей зоны			

Дата составления: 25.06.2025

Председатель комиссии по проведению специальной оценки условий труда

Генеральный директор _____ (подпись) _____ (фамилия, имя, отчество (при наличии))
04.04.2025
(дата)

Члены комиссии по проведению специальной оценки условий труда:

Начальник цеха _____ (подпись) _____ (фамилия, имя, отчество (при наличии))
04.04.25
(дата)

Специалист по охране труда _____ (подпись) _____ (фамилия, имя, отчество (при наличии))
04.04.2025
(дата)

Эксперт (эксперты) организации, проводившей специальную оценку условий труда:

2144 _____ (подпись) _____ (фамилия, имя, отчество (при наличии))
25.06.2025
(дата)