

ОБЩЕСТВО С ОГРАНИЧЕННОЙ ОТВЕТСТВЕННОСТЬЮ "НЕФТЕПЕРЕРАБАТЫВАЮЩИЙ ЗАВОД "СЕВЕРНЫЙ КУЗБАСС" (полное наименование работодателя)				
652105, Кемеровская область-Кузбасс, г.о. Анжеро-Судженский, г. Анжеро-Судженск, п/р район промплощадки Яйского НПЗ; Истамгулов Александр Валерьевич; npzsk@kemoil.ru (адрес в пределах места нахождения работодателя, фамилия, имя, отчество (при наличии) руководителя, адрес электронной почты)				
ИНН работодателя	Код работодателя по ОКПО	Код органа государственной власти по ОКОГУ	Код вида экономической деятельности по ОКВЭД	Код территории по ОКТМО
4246003993	74303070	4210014	19.20	32704000001

КАРТА № 108
специальной оценки условий труда

Инженер по эксплуатации оборудования
(наименование профессии (должности) работника)

Наименование структурного подразделения: Отдел главного энергетика
Количество и номера аналогичных рабочих мест: Отсутствуют

Строка 010. Выпуск Единого тарифно-квалификационного справочника работ и профессий рабочих народного хозяйства СССР (ЕТКС), Единого квалификационного справочника должностей руководителей, специалистов и других служащих (ЕКС), наименование профессионального стандарта:

Отсутствует

(выпуск ЕТКС, раздел ЕКС, наименование профессионального стандарта, вид, реквизиты нормативного правового акта, которым утвержден)

Строка 011. Код профессии (должности): 201476

Строка 020. Численность работающих:

на рабочем месте	1
на всех аналогичных рабочих местах	-
из них:	
женщин	0
лиц в возрасте до 18 лет	0
инвалидов, допущенных к выполнению работ на данном рабочем месте	0

Строка 021. СНИЛС работников:

063-015-634 21

Строка 022. Используемое производственное оборудование: Оргтехника
Используемые материалы и сырье:

Строка 030. Оценка условий труда по вредным (опасным) факторам:

Наименование факторов производственной среды и трудового процесса	Класс (подкласс) условий труда	Эффективность СИЗ*, +/-/не оценивалась	Класс (подкласс) условий труда при эффективном использовании СИЗ
Химический	-	не оценивалась	-
Биологический	-	не оценивалась	-
Аэрозоли преимущественно фиброгенного действия	-	не оценивалась	-
Шум	2	не оценивалась	-
Инфразвук	2	не оценивалась	-
Ультразвук воздушный	-	не оценивалась	-
Вибрация общая	-	не оценивалась	-
Вибрация локальная	-	не оценивалась	-
Неионизирующие излучения	-	не оценивалась	-
Ионизирующие излучения	-	не оценивалась	-
Параметры микроклимата	-	не оценивалась	-
Параметры световой среды	-	не оценивалась	-
Тяжесть трудового процесса	-	не оценивалась	-
Напряженность трудового процесса	-	не оценивалась	-
Итоговый класс (подкласс) условий труда	2	не заполняется	-

* Средства индивидуальной защиты

Строка 040. Гарантии и компенсации, предоставляемые работнику (работникам), занятым на данном рабочем месте

№ п/п	Виды гарантий и компенсаций	Фактическое наличие	По результатам оценки условий труда	
			Необходимость в установлении (да, нет)	основание
1.	Повышенная оплата труда работника (работников)	нет	нет	отсутствует
2.	Ежегодный дополнительный оплачиваемый отпуск	нет	нет	отсутствует
3.	Сокращенная продолжительность рабочего времени	нет	нет	отсутствует
4.	Молоко или другие равноценные пищевые продукты	нет	нет	отсутствует
5.	Лечебно - профилактическое питание	нет	нет	отсутствует
6.	Проведение медицинских осмотров работников по результатам специальной оценки условий труда	нет	нет	отсутствует
7.	Право на досрочное назначение страховой пенсии	нет	нет	отсутствует

Строка 050. Рекомендации по улучшению условий труда, по режимам труда и отдыха, по подбору работников: 1. Рекомендации по подбору работников: возможность применения труда женщин - да (ТК РФ, статья 253); возможность применения труда лиц до 18 лет - да (ТК РФ, статья 94); возможность применения труда инвалидов - да (по медицинским показаниям (СП 2.2.3670-20, п. 3.3)).

Дата составления: 26.01.2026

Председатель комиссии по проведению специальной оценки условий труда:

(должность)

(подпись)

(фамилия, имя, отчество (при наличии))

(дата)

Члены комиссии по проведению специальной оценки условий труда:

(должность)

(подпись)

(фамилия, имя, отчество (при наличии))

(дата)

(должность)

(ПОДПИСЬ)

(фамилия, имя, отчество (при наличии))

(дата)

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

(№ в реестре экспертов)

(подпись _____)

(фамилия, имя, отчество (при наличии))

(дата)

С результатами специальной оценки условий труда ознакомлен(ы)

(подпись)

(фамилия, имя, отчество (при наличии) работника)

(дата)

