***Форма № 1***

**ОТЧЁТ**

**о тематической проверке в** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 *(наименование образовательной организации)*

**«Соблюдение работодателями норм трудового законодательства в вопросах создания и функционирования системы управления охраной труда в образовательных организациях, выполнение соглашений и колдоговорных обязательств по охране труда к 2020-2021 учебному году»**

Руководитель \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Председатель профкома \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Уполномоченный по охране труда\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

В ходе контроля установлено:

**1. Система управления охраной труда**

* 1. Наличие Положения о СУОТ: \_\_\_\_\_\_\_\_ (имеется/не имеется).
	2. Количество несчастных случаев (сентябрь 2020г.-август 2021г.): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 *(Дата, указать количество пострадавших среди сотрудников учреждения)*

2. **Коллективный договор:**

2.1. Количество мероприятий в разделе «Охрана труда» - \_\_\_\_\_\_.

2.2. Из них выполнено на день проверки - \_\_\_\_\_\_, на сумму - \_\_\_\_\_\_\_\_\_ руб.

2.3. Количество работников, имеющих право на обеспечение СИЗ - \_\_\_\_ чел. из них обеспечены - \_\_\_\_\_\_ чел., на сумму - \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ руб.

2.4. Количество работников, которым установлены доплаты за работу во вредных условиях труда - \_\_\_\_\_\_ чел.

2.5. Количество работников, с которых сняты доплаты за вредные условия труда - \_\_\_\_ чел., на сумму - \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ руб. на основании приказа по учреждению - №\_\_\_\_ от «\_\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ года.

2.6. Количество работников, прошедших периодические медосмотры - \_\_\_\_\_ чел., из них за собственный счет - \_\_\_\_\_\_ чел.

2.7. Количество рабочих мест, подлежащих спецоценки по условиям труда - \_\_\_\_.

2.8. Проведена спецоценка по условиям труда на - \_\_\_\_\_ рабочих мест, их них проведена спецоценка в 2021 году на - \_\_\_\_ рабочих мест, на сумму - \_\_\_\_\_\_ руб.

3. **Соглашение по охране труда:**

3.1. Количество мероприятий: - \_\_\_\_\_\_\_\_\_, на сумму - \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ руб. из них выполнено - \_\_\_\_\_\_\_\_\_, на сумму \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ руб.

3.2. Количество работников, которым улучшены условия труда - \_\_\_\_.

3.3. Количество работников, высвобожденных от тяжелых физических работ \_\_\_\_\_\_\_ чел.

3.4 Наличие актов проверки выполнения соглашения - \_\_\_\_\_\_\_\_ (имеются/не имеются).

Уполномоченный

по охране труда от Профсоюза *\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

*(подпись) (ФИО полностью)*

Председатель

первичной профсоюзной организации *\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

*(подпись) (ФИО полностью)*

«\_\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2021г.

*(Председателям профсоюзных организаций представить в городской комитет Профсоюза отчет о тематической проверке* ***до 20 сентября 2021 года или в день приемки учреждения к новому учебному году)***