|  |  |
| --- | --- |
|  | Приложение № 4к положению об уполномоченном**Форма 4-У****«УТВЕРЖДАЮ»**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ «\_\_\_»\_\_\_\_\_20\_\_г.подпись руководителя профсоюзного органа(старшего уполномоченного) |

**ОТЧЕТ О РАБОТЕ**

уполномоченного (старшего уполномоченного) по охране труда

Российского профсоюза трудящихся авиационной промышленности

за \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_г.

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

(фамилия, имя, отчество уполномоченного (старшего уполномоченного), должность, профессия)

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

(наименование подразделения или предприятия)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| №№п.п. | Показатели | Периоды |
| Предыдущий | Отчетный |
| 1 | 2 | 3 | 4 |
| 1. | Количество уполномоченных на предприятии, утвержденных совместным приказом (заполняется старшим уполномоченным) | ……... | ………. |
| 2. | Проведено проверок единолично …………………………………. | ……… | ………. |
| 3. | Выявлено нарушений……………………………………………….. | ………. | ……… |
| 4. | Выдано представлений, требований, всего, в том числе:………… | ……… | ……… |
| 4.1. | о приостановке работы станков, механизмов……… | ……….. | ………. |
| 4.2. | о приостановке работы участков………………………………….. | ………. | ……… |
| 4.3. | о наложении дисциплинарных взысканий……………………….. | ………. | ………. |
| 5. | Проведено совместных проверок, всего………………………….. | ……… | ……… |
| 6. | Расследовано несчастных случаев, всего, в том числе:………… | …..…. | .……. |
| 6.1. | групповых, тяжелых, смертельных…………….…… | …/..../…. | .../…/… |
| 7. | Количество профзаболеваний, всего, …………………………….. | ………. | ……… |
| 7.1. | в том числе расследовано в отчетном периоде…………………… | ………. | ………. |
| 8. | Количество всех предложений по улучшению условий труда, внесенных для обсуждения при подготовке КД, всего,…………. | ……… | ……… |
| 8.1. | из них внесено мероприятиями в приложение КД,……………… | ………. | ……… |
| 8.2. | в том числе выполненных в установленные сроки……………… | ……… | ……… |
| 9. | Рассмотрено обращений и жалоб работников, всего,…………….. | ………. | ………. |
| 9.1. | в том числе на неудовлетворительную выдачу молока…………… | ………. | ……… |
| 9.2. | на неудовлетворительное состояние сан.быт. помещений………. | ………. | ………. |
| 9.3. | на неудовлетворительную организацию стирки и ремонта СИЗ… | ………. | ……… |
| 10. | Количество выявленных случаев работы без установленных по нормам спецодежды и средств защиты……………………………. | ………. | ………. |
| 11. | Рассмотрено вопросов по инициативе уполномоченного ……….. | ………. | ………. |
| 12. | Израсходовано на охрану труда одного работающего (руб.)……. | ………. | ……… |
| 13. | Количество информационных блоков на стенде охраны труда …. | ………. | ……… |

Уполномоченный (старший уполномоченный)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (подпись дата)

**Примечание:**

**Отчет составляет уполномоченный в сроки установленные профсоюзным комитетом (комиссией). Старший уполномоченный составляет отчет 1 раз в год по обобщенным данным отчетов уполномоченных, для рассмотрения итогов их работы на заседании комиссии охраны труда профкома и включения показателей в отчет по форме №5 профсоюзного комитета. В пояснительной записке перечислить другие мероприятия выполненные уполномоченным.**

*Приложение №2*

*К Положению о смотре – конкурсе*

 *общественного контроля охраны труда*

*на предприятиях отрасли г. Москвы*

*на звание «Лучший уполномоченный по охране труда»*

**Дополнительные показатели**

**работы уполномоченного по охране труда**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| №№п.п. | Показатели | Периоды |
| Предыдущий | Отчетный |
|  | 2 | 3 | 4 |
| 14. | Состояние травматизма в структурном подразделении | х | х |
| 14.1 | Коэффициент частоты (Кч) |  |  |
| 14.1 | Коэффициент тяжести (Кт) |  |  |
| 17. | Обеспеченность работников структурного подразделения спецодеждой, спецобувью и другими СИЗ, в % |  |  |
| 18 | Стаж общественной работы в качестве уполномоченного по охране труда |  |

Составил:

Уполномоченный (старший уполномоченный) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(подпись дата)

Объем дополнительных показателей и формы 4-У подтверждаю:

Руководитель структурного подразделения \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(подпись дата)

Председатель ППО \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(подпись дата)

Руководитель службы охраны труда \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(подпись дата)