Приложение 1

к Положению

ЗАЯВКА

на участие в смотре – конкурсе

«Лучшая организация работы в сфере охраны труда»

(полное наименование заявителя)

расположенного\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (фактический и юридический адреса)

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

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

заявляет о своем намерении принять участие в смотре – конкурсе «Лучшая организация работы в сфере охраны труда» среди работодателей области \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

 (указать номинацию в соответствии с Положением)

С [Положением](file:///M%3A/%D0%A1%D0%BC%D0%BE%D1%82%D1%80%20%D0%9A%D0%BE%D0%BD%D0%BA%D1%83%D1%80%D1%81/2022/%D0%9D%D0%B0%20%D0%BB%D1%83%D1%87%D1%88%D1%83%D1%8E%20%D0%BE%D1%80%D0%B3%D0%B0%D0%BD%D0%B8%D0%B7%D0%B0%D1%86%D0%B8%D1%8E%20%D0%BF%D0%BE%20%D0%9E%D0%A2%202022/%D0%9F%D0%BE%D0%BB%D0%BE%D0%B6%D0%B5%D0%BD%D0%B8%D0%B5%20%D0%9E%20%D0%BF%D1%80%D0%BE%D0%B2%D0%B5%D0%B4%D0%B5%D0%BD%D0%B8%D0%B8%20%D1%81%D0%BC%D0%BE%D1%82%D1%80%D0%B0%20-%20%D0%BA%D0%BE%D0%BD%D0%BA%D1%83%D1%80%D1%81%D0%B0%20%D0%BD%D0%B0%20%D0%BB%D1%83%D1%87%D1%88%D1%83%D1%8E%20%D0%BE%D1%80%D0%B3.%D1%80%D0%B0%D0%B1%D0%BE%D1%82%D1%8B%20%D0%B2%20%D1%81%D1%84%D0%B5%D1%80%D0%B5%20%D0%BE%D1%85%D1%80%D0%B0%D0%BD%D1%8B%20%D1%82%D1%80%D1%83%D0%B4%D0%B0.docx#Par35) о порядке организации и проведения областного смотра-конкурса «Лучшая организация работы в сфере охраны труда» ознакомлены.

Уведомлены о том, что участники смотра-конкурса «Лучшая организация работы в сфере охраны труда», представившие недостоверные данные, будут не допущены к участию в смотре-конкурсе или сняты с участия в смотре-конкурсе в процессе его проведения.

К конкурсной заявке прилагаются следующие документы:

- общие сведения о работодателе, состоянии производственного травматизма и профессиональной заболеваемости в 1 экз.;

- показатели работы по охране труда у работодателя в 1 экз.

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

 (Ф.И.О., подпись, дата)

Председатель профсоюзного комитета

организации, представитель

иного представительного органа

работников (при его наличии) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (Ф.И.О., подпись, дата)

Приложение 2

к Положению

Общие сведения о работодателе

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1 | Полное наименование работодателя |  |
| 2 | Краткое наименование работодателя |  |
| 3 | Основной вид деятельности |  |
| 4 | Юридический адрес |  |
| 5 | Почтовый адрес |  |
| 6 | Телефон / факс (с указанием кода населенного пункта) |  |
| 7 | Адрес электронной почты  |  |
| 8 | Ф.И.О. руководителя (полностью) |  |
| 9 | Должностное лицо, ответственное за составление материалов на смотр-конкурс (должность, Ф.И.О полностью)Контактный телефон, электронный адрес |  |
| 10 | Ф.И.О. председателя профсоюзного комитета (иного уполномоченного работниками представительного органа) Контактный телефон, электронный адрес |  |
| 11 | Среднесписочная численность работающих в организации, в том числе женщин |  |

Состояние производственного травматизма

и профессиональной заболеваемости у работодателя

|  |  |
| --- | --- |
| Показатель  | 2021 год |
| - число несчастных случаев, с утратой у пострадавших трудоспособности на 1 день и более |  |
| - число несчастных случаев со смертельным исходом |  |
| - число профессиональных заболеваний |  |
| Коэффициент частоты производственного травматизма в расчете на 1000 работающих (Кч) |  |
| Коэффициент тяжести производственного травматизма (Кт) |  |