ПРИЛОЖЕНИЕ 1

к Положению

о проведении в 2021 - 2025 годах

областного конкурса

«Лучший социально ответственный

работодатель года»

Форма заявки

для участия в областном конкурсе

«Лучший социально ответственный

работодатель года»

(за исключением номинации

«Трудоустройство инвалидов»)

Заявка

на участие в областном конкурсе

«Лучший социально ответственный

работодатель года»

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

(полное наименование организации, телефон/факс, электронная почта)

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

(место, регистрационный номер и дата регистрации)

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

(идентификационный номер налогоплательщика (ИНН), юридический и почтовый адреса)

заявляет о своем намерении принять участие в 20\_\_ году в областном конкурсе «Лучший социально ответственный работодатель года» в номинации \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(наименование номинации)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

С Положением о проведении Конкурса ознакомлены и согласны.

Подтверждаем следующее:

1) в году, предшествующем году подачи заявки на участие в областном конкурсе «Лучший социально ответственный работодатель года» (далее именуются – отчетный год, заявка на участие в Конкурсе соответственно), в организации отсутствуют:

задолженность по выплате заработной платы (в том числе по перечислению профсоюзных взносов при наличии профсоюзной организации);

коллективный трудовой спор между работниками и работодателем;

задолженность по уплате обязательных платежей (включая текущие) в бюджеты всех уровней, а также в государственные внебюджетные фонды;

2) на дату подачи заявки организация:

не находится в стадии ликвидации, а также не признана банкротом;

не имеет неустраненных нарушений трудового законодательства, выявленных в отчетном году;

не имеет имущества и расчетных счетов в кредитных организациях (банках), на которые наложен арест.

Полноту и достоверность сведений, указанных в настоящей заявке и прилагаемых к ней конкурсных документах, гарантируем.

Уведомлены о том, что участники Конкурса, представившие в Уполномоченный орган недостоверные сведения, подлежат снятию с участия в Конкурсе в процессе его проведения.

К конкурсной заявке прилагаются: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

(перечислить прилагаемые конкурсные документы)

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

 (подпись) (Ф.И.О. полностью)

Главный бухгалтер \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (подпись) (Ф.И.О. полностью)

М.П. (при наличии)

Председатель

первичной профсоюзной

организации

(представитель работников) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (при наличии) (подпись) (Ф.И.О. полностью)

М.П. (при наличии)

«\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

Ф.И.О. исполнителя \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Контактный телефон \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Электронная почта \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

ПРИЛОЖЕНИЕ 2

к Положению

о проведении в 2021 - 2025 годах

областного конкурса

«Лучший социально ответственный

работодатель года»

Информационная карта

участника областного конкурса «Лучший социально

ответственный работодатель года» в номинации «Развитие

коллективно-договорного регулирования в организациях»

Раздел I

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| № п/п | Организация(полное наименование, юридический адрес) | Информация |
| 1. | Почтовый адрес |  |
| 2. | Телефон/факс |  |
| 3. | Вид деятельности по ОКВЭД |  |
| 4. | Организационно-правовая форма |  |
| 5. | Руководитель (должность, Ф.И.О.) |  |
| 6. | Коллективный договор(номер, дата уведомительной регистрации, срок действия) |  |
| 7. | Профсоюзная организация(Ф.И.О. председателя профсоюзной организации) |  |

Раздел II

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| № п/п | Показатели | Единицы измерения | Год, предшест- вующий отчетно-му | Отчетный год |
| 1. | Среднесписочная численность работников [1](#Par747) | человек |  |  |
| Оплата труда и социальные выплаты |
| 2. | Минимальная заработная плата |
|  | 1) предусмотрена минимальная заработная плата в коллективном договоре | да/нет |  |  |
| 2) размер минимальной заработной платы | рублей |  |  |
| 3. | Среднемесячная заработная плата |  |
|  | величина среднемесячной заработной платы по организации | рублей |  |  |
| 4. | Удельный вес в структуре заработной платы удельный вес постоянной (окладной (тарифной) и компенсационной) части (для государственных и муниципальных учреждений с учетом рекомендаций Российской трехсторонней комиссии по регулированию социально-трудовых отношений) в структуре заработной платы |
|  | 1) постоянной части | процентов |  |  |
|  | 2) переменной части\*\*указывается для сведения, не учитывается при подсчете баллов | процентов |  |  |
| 5. | Материальная помощь |
|  | 1) затраты на оказание материальной помощи работникам, оказавшимся в трудной жизненной ситуации, на лечение, оздоровление и отдых, оплату обучения, приобретение жилья, в связи со свадьбой, рождением детей, юбилеями в целом по организации за год [2](#Par747) | рублей |  |  |
| 2) затраты на оказание материальной помощи работникам, оказавшимся в трудной жизненной ситуации, на лечение, оздоровление и отдых, оплату обучения, приобретение жилья, в связи со свадьбой, рождением детей, юбилеями в расчете на одного работника за год | рублей |  |  |
| 6. | Индексация и темпы роста заработной платы |
|  | 1) наличие локального нормативного акта об индексации заработной платы в соответствии с региональным соглашением | да/нет |  |  |
| 2) процент работников, получающих минимальную заработную плату, в общем объеме работников в организации | процентов |  |  |
|  | 3) темп роста среднемесячной заработной платы (по отношению к предыдущему году) | процентов |  |  |
|  | 4) наличие дополнительных выплат оплаты труда к профессиональному празднику и прочее | да/нет |  |  |
|  | 5) размер произведенной индексации заработной платы работников | процентов |  |  |
| Охрана и условия труда |
| 7. | Выплаты в качестве возмещения морального вреда при получении увечья или гибели работника в результате несчастного случая на производстве, острого профессионального заболевания (отравления) на производстве | да/нет |  |  |
| 8. | Динамика профессиональной заболеваемости (по отношению к предыдущему году) | процентов |  |  |
| 9. | Специальная оценка условий труда (аттестация рабочих мест по условиям труда) |
|  | 1) общее количество рабочих мест [3](#Par747) | единиц |  |  |
| 2) количество рабочих мест, на которых проведена специальная оценка условий труда  | единиц |  |  |
| 3) соотношение количества рабочих мест, на которых проведена специальная оценка условий труда, и общего количества рабочих мест | процентов |  |  |
| 10. | Работа службы охраны труда |
|  | 1) организация и создание условий для работы службы (специалиста) охраны труда | да/нет |  |  |
| 2) наличие комитета (комиссии) по охране труда | да/нет |  |  |
| 11. | Организация общественного контроля по охране труда (наличие уполномоченных (доверенных) лиц по охране труда профессиональных союзов и иных уполномоченных работниками представительных органов) | да/нет |  |  |
| 12. | Обучение и повышение квалификации по охране труда, в том числе уполномоченных (доверенных) лиц по охране труда профессиональных союзов и иных уполномоченных работниками представительных органов | да/нет |  |  |
| 13. | Охват работников, занятых на работах с вредными и (или) опасными условиями труда, периодическими медицинскими осмотрами | процентов |  |  |
| 14. | Наличие добровольного дополнительного страхования работников, занятых на работах с вредными и (или) опасными условиями труда, от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний | да/нет |  |  |
| 15. | Санитарно-бытовое и лечебно-профилактическое обслуживание работников (наличие здравпунктов, санитарных постов, санитарно-бытовых помещений, комнат приема пищи) | да/нет |  |  |
| Занятость работников и развитие персонала |
| 16. | Создано новых рабочих мест | единиц |  |  |
| 17. | Трудоустроенность несовершеннолетних граждан в возрасте от 14 до 18 лет, граждан, нуждающихся в особой социальной защите, и выпускников образовательных организаций профессионального образования | единиц |  |  |
| 18. | Доля уволенных работников от общего количества работающих в организации | процентов |  |  |
| 19. | Доля работников, прошедших профессиональную подготовку (переподготовку), от общего количества работающих в организации | процентов |  |  |
| 20. | Финансовое обеспечение программы (плана) профессиональной подготовки и переподготовки персонала в целом по организации за год [4](#Par747) | рублей |  |  |
| 22. | Наличие компенсаций работнику сверх установленных Трудовым кодексом Российской Федерации при увольнении по инициативе работодателя либо по соглашению сторон | да/нет |  |  |
| 23. | Доля работников и членов их семей, прошедших оздоровление в санаториях, профилакториях, домах отдыха, от общего количества работающих в организации | процентов |  |  |
| Работа с молодежью |
| 24. | Количество молодых работников (от 18 до 35 лет) в организации [5](#Par747) | человек |  |  |
| 25. | Доля молодых работников (от 18 до 35 лет) от общего количества работников | процентов |  |  |
| 26. | Наличие гарантии трудоустройства гражданам, уволенным в связи с призывом на военную службу и вернувшимся после ее прохождения | да/нет |  |  |
| 27. | Наличие форм помощи женщинам, находящимся в отпуске по уходу за ребенком | да/нет |  |  |
| 28. | Наличие различных форм по улучшению жилищных условий для молодых работников (служебное жилье, ссуды, оплата части кредитов, общежитие) | да/нет |  |  |
| 29. | Финансовое обеспечение льгот рабочей молодежи на занятие спортом, самодеятельным художественным и техническим творчеством в целом по организации за год [6](#Par747) | рублей |  |  |
| 30. | Финансовое обеспечение льгот рабочей молодежи на занятие спортом, самодеятельным художественным и техническим творчеством на одного молодого работника за год | рублей |  |  |
| 31. | Наличие общественного объединения молодых работников в организации (молодежный совет, совет молодых специалистов и другие) | да/нет |  |  |
| 32. | Финансовое обеспечение затрат на обучение молодых работников, направленных работодателем на профессиональную подготовку (переподготовку), в целом по организации за год [7](#Par747) | рублей |  |  |
| 33. | Финансовое обеспечение затрат на обучение молодых работников, направленных работодателем на профессиональную подготовку (переподготовку), на одного молодого работника за год | рублей |  |  |
| 34. | Доля работников и членов их семей, прошедших оздоровление в санаториях, профилакториях, домах отдыха за счет средств организации, от общего количества работающих в организации | процентов |  |  |
| 35. | Распространение на организацию трехсторонних (двусторонних) соглашений по регулированию социально-трудовых отношений (не менее одного из уровней - регионального, территориального или отраслевого) | да/нет |  |  |

1-7 Показатели не являются критерием оценки организации, заполняются в целях обоснования расчетов смежных показателей.

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

 (подпись) (Ф.И.О. полностью)

М.П. (при наличии)

Главный бухгалтер \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (подпись) (Ф.И.О. полностью)

Председатель первичной

профсоюзной организации \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (подпись) (Ф.И.О. полностью)

М.П. (при наличии)

Дата заполнения «\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

Исполнитель:

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

 (Ф.И.О. полностью) (должность) (телефон)

ПРИЛОЖЕНИЕ 3

к Положению

о проведении в 2021 - 2025 годах

областного конкурса

«Лучший социально ответственный

работодатель года»

Информационная карта

участника областного конкурса «Лучший социально

ответственный работодатель года» в номинации

«Организация работ по условиям и охране труда»

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| № п/п | Показатели | Данные на 31 декабря отчетного года [1](#Par935) | Количество баллов |
| 1. | Общие сведения |
|  | списочная численность работников, человек |  |  |
| 2. | Условия труда работников |
|  | 1) численность работников, занятых на работах с вредными и (или) опасными условиями труда, человек |  |  |
|  | 2) удельный вес работников, занятых на работах с вредными и (или) опасными условиями труда, процентов от списочной численности работников |  |  |
|  | 3) количество работников, которым улучшены условия труда по результатам специальной оценки условий труда (снижен вредный или опасный класс (подкласс) условий труда) за последние 5 лет |  |  |
|  | 4) количество рабочих мест, на которых улучшены условия труда по результатам специальной оценки условий труда (снижен вредный или опасный класс (подкласс) условий труда) за последние 5 лет |  |  |
| 3. | Показатели производственного травматизма и профессиональной заболеваемости |
|  | 1) количество несчастных случаев на производстве, единиц: |
| групповых |  |  |
| с тяжелым исходом |  |  |
| с легким исходом |  |  |
|  | 2) численность пострадавших в результате несчастных случаев на производстве с утратой трудоспособности на 1 рабочий день и более (без учета несчастных случаев со смертельным исходом): |
| человек |  |  |
|  | в расчете на 1 тысячу работающих, коэффициент частоты |  |  |
|  | 3) численность лиц с установленным в отчетном году профессиональным заболеванием: |
| человек |  |  |
| в расчете на 10 тысяч работающих |  |  |
|  | 4) количество дней временной нетрудоспособности в связи с несчастным случаем на производстве в расчете на 1 пострадавшего, дней |  |  |
| 4. | Показатели уровня проведения специальной оценки условий труда по состоянию на 31 декабря отчетного года |
|  | удельный вес рабочих мест, на которых проведена специальная оценка условий труда, процентов от общего количества рабочих мест в организации |  |  |
| 5. | Показатели работы по охране труда |
|  | 1) наличие нормативного документа, регламентирующего функционирование системы управления охраной труда в организации на основе Типового положения о системе управления охраной труда, утвержденного приказом Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 19 августа 2016 г. № 438н «Об утверждении Типового положения о системе управления охраной труда», да /нет |  |  |
|  | 2) наличие программы «Нулевой травматизм» в рамках присоединения к концепции «Vision Zero», да/нет (дата и номер утверждения) |  |  |
|  | 3) наличие службы (специалиста) по охране труда, да/нет |  |  |
|  | 4) наличие комитета (комиссии) по охране труда, да/нет |  |  |
|  | 5) наличие уполномоченных (доверенных) лиц по охране труда профессиональных союзов и иных уполномоченных работниками представительных органов, да/нет |  |  |
|  | 6) наличие оборудованного кабинета (уголка) по охране труда, да/нет |  |  |
|  | 7) наличие соглашения (программы, плана мероприятий) по улучшению условий и охраны труда, да/нет |  |  |
| уровень выполнения соглашения (программы, плана мероприятий), процентов от общего числа запланированных мероприятий |  |  |
|  | 8) обеспеченность в полном объеме сертифицированными средствами индивидуальной защиты на год, да/нет |  |  |
|  | 9) проведение в полном объеме обязательных медицинских осмотров (освидетельствований) работников, подлежащих обязательным медицинским осмотрам (освидетельствованиям), да/нет |  |  |
|  | 10) санитарно-бытовое обслуживание и медицинское обеспечение работников (наличие санитарно-бытовых помещений, помещений для приема пищи, оказания медицинской помощи, комнат для отдыха в рабочее время и психологической разгрузки и другое), да/нет |  |  |
|  | 11) прохождение в полном объеме обучения по охране труда и проверке знаний требований охраны труда работников, в том числе руководителей организаций, да/нет |  |  |
|  | 12) проведение мероприятий в рамках Всемирного дня охраны труда, да/нет |  |  |
|  | 13) наличие предписаний органов государственного надзора и контроля в сфере труда, да/нет |  |  |
| 6. | Финансирование работы по охране труда |
|  | 1) объем затрат на мероприятия по улучшению условий и охраны труда на 1 работника за год, тысяч рублей [2](#Par942) |  |  |
|  | 2) доля затрат на мероприятия по улучшению условий и охраны труда от суммы затрат на производство продукции (работ, услуг), процентов |  |  |
| Итого |  |

Руководитель организации

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

(подпись, Ф.И.О. полностью)

М.П. (при наличии)

Главный бухгалтер

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

 (подпись, Ф.И.О. полностью)

Председатель первичной профсоюзной организации (представитель работников)

(при наличии)

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

 (подпись, Ф.И.О. полностью)

М.П. (при наличии)

1 Источник данных: статистическая отчетность по форме № 7 - травматизм «Сведения о травматизме на производстве и профессиональных заболеваниях» и форме 1-Т (условия труда) «Сведения о состоянии условий труда и компенсациях на работах с вредными и (или) опасными условиями труда», сводная ведомость рабочих мест организации и результаты проведения специальной оценки условий труда за последние 5 лет.

2 Финансовому обеспечению подлежат мероприятия в соответствии с пунктом 3 Правил финансового обеспечения предупредительных мер по сокращению производственного травматизма и профессиональных заболеваний работников и санаторно-курортного лечения работников, занятых на работах с вредными и (или) опасными производственными факторами, утвержденных приказом Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 10 декабря 2012 г. № 580н «Об утверждении Правил финансового обеспечения предупредительных мер по сокращению производственного травматизма и профессиональных заболеваний работников и санаторно-курортного лечения работников, занятых на работах с вредными и (или) опасными производственными факторами».

ПРИЛОЖЕНИЕ 4

к Положению

о проведении в 2021 - 2025 годах

областного конкурса

«Лучший социально ответственный

работодатель года»

Таблица оценочных показателей

работы организаций по охране труда в номинации

«Организация работ по условиям и охране труда»

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| № п/п | Показатели | Количество баллов |
| 1. | Общие сведения |
|  | списочная численность работников, человек 1 |  |
| 2. | Условия труда работников 2 |  |
|  | 1) численность работников, занятых на работах с вредными и (или) опасными условиями труда, человек3 |  |
|  | 2) удельный вес работников, занятых на работах с вредными и (или) опасными условиями труда, процентов от списочной численности работников 4 |  |
|  | 3) количество работников, которым улучшены условия труда по результатам специальной оценки условий труда (снижен вредный или опасный класс (подкласс) условий труда) за последние 5 лет 5 |  |
|  | 4) количество рабочих мест, на которых улучшены условия труда по результатам специальной оценки условий труда (снижен вредный или опасный класс (подкласс) условий труда) за последние 5 лет 6 |  |
| 3. | Показатели производственного травматизма и профессиональной заболеваемости 7 |
|  | 1) количество несчастных случаев на производстве, единиц: |
| групповых 8 |  |
| с тяжелым исходом 9 |  |
| с легким исходом 10 |  |
|  | 2) численность пострадавших в результате несчастных случаев на производстве с утратой трудоспособности на 1 рабочий день и более, коэффициент частоты: |
|  | отсутствует или менее 1 | 3 |
| от 1 до 2 | 0,5 |
| более 2 | 0 |
|  | 3) численность лиц с установленным в отчетном году профессиональным заболеванием в расчете на 10 тысяч работающих, человек: |
| до 10 | 3 |
| до 30 | 0,5 |
| более 30 | 0 |
|  | 4) количество дней временной нетрудоспособности в связи с несчастным случаем на производстве в расчете на 1 пострадавшего: |
| до 20 дней | 3 |
| от 20 до 31 дня | 1 |
| более 31 дня | 0 |
| 4. | Показатели уровня проведения специальной оценки условий труда по состоянию на 31 декабря  |
|  | удельный вес рабочих мест, на которых проведена специальная оценка условий труда, процентов от общего количества рабочих мест в организации: |
| до 97 процентов включительно | 0 |
| от 98 до 100 процентов | 5 |
| 5. | Показатели работы по охране труда |
|  | 1) наличие нормативного документа, регламентирующего функционирование системы управления охраной труда в организации на основе Типового положения о системе управления охраной труда, утвержденного приказом Министерства труда и социальной защиты от 19 августа 2016 г. № 438н «Об утверждении Типового положения о системе управления охраной труда»: |
| да | 1 |
| нет | 0 |
|  | 2) наличие программы «Нулевой травматизм» в рамках присоединение к концепции «Vision Zero» (дата и номер утверждения): |
| да | 1 |
| нет | 0 |
|  | 3) наличие службы (специалиста) по охране труда: |
| да | 1 |
| нет | 0 |
|  | 4) наличие комитета (комиссии) по охране труда: |
| да | 1 |
| нет | 0 |
|  | 5) наличие уполномоченных (доверенных) лиц по охране труда профессиональных союзов и иных уполномоченных работниками представительных органов: |
| да | 1 |
| нет | 0 |
|  | 6) наличие оборудованного кабинета (уголка) по охране труда: |
| да | 1 |
| нет | 0 |
|  | 7) наличие соглашения (программы, плана мероприятий) по улучшению условий и охраны труда: |
| да | 1 |
| нет | 0 |
| уровень выполнения соглашения (программы, плана мероприятий), процентов от общего числа запланированных мероприятий 11 |  |
|  | 8) обеспеченность в полном объеме сертифицированными средствами индивидуальной защиты на год |
| да | 2 |
| нет | 0 |
|  | 9) проведение в полном объеме обязательных медицинских осмотров (освидетельствований) работников, подлежащих обязательным медицинским осмотрам (освидетельствованиям): |
| да | 3 |
| нет | 0 |
|  | 10) санитарно-бытовое обслуживание и медицинское обеспечение работников (наличие санитарно-бытовых помещений, помещений для приема пищи, оказания медицинской помощи, комнат для отдыха в рабочее время и психологической разгрузки и другое): |
| да | 1 |
| нет | 0 |
|  | 11) прохождение в полном объеме обучения по охране труда и проверке знаний требований охраны труда работников, в том числе руководителей организаций: |
| да | 3 |
| нет | 0 |
|  | 12) проведение мероприятий в рамках Всемирного дня охраны труда: |
| да | 1 |
| нет | 0 |
|  | 13) наличие предписаний органов государственного надзора и контроля в сфере труда: |
| да | 0 |
| нет | 1 |
| 6. | Финансирование работы по охране труда |
|  | 1) объем затрат на мероприятия по улучшению условий и охраны труда на 1 работника в год, тыс. рублей 12 |  |
|  | 2) доля затрат на мероприятия по улучшению условий и охраны труда от суммы затрат на производство продукции (работ, услуг), процентов 13 |  |

1-13 Данные, учитываемые Оргкомитетом при равенстве баллов и решении других спорных вопросов.

ПРИЛОЖЕНИЕ 5

к Положению

о проведении в 2021 - 2025 годах

областного конкурса

«Лучший социально ответственный

работодатель года»

Форма заявки

на участие в областном конкурсе

«Лучший социально ответственный

работодатель года»

в номинации «Трудоустройство инвалидов»

Заявка

на участие в областном конкурсе

«Лучший социально ответственный

работодатель года»

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

(полное наименование организации, телефон/факс, электронная почта)

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

(место, регистрационный номер и дата регистрации)

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

(идентификационный номер налогоплательщика (ИНН), юридический и почтовый адреса)

заявляет о своем намерении принять участие в 20\_\_ году в областном конкурсе

«Лучший социально ответственный работодатель года» в номинации «Трудоустройство инвалидов».

С Положением о проведении Конкурса ознакомлены и согласны.

Подтверждаем, что организация:

1) в году, предшествующем году подачи заявки на участие в областном конкурсе «Лучший социально ответственный работодатель года» (далее именуются – отчетный год, заявка на участие в Конкурсе соответственно), в организации отсутствуют:

задолженность по выплате заработной платы (в том числе по перечислению профсоюзных взносов при наличии профсоюзной организации);

коллективный трудовой спор между работниками и работодателем;

задолженность по уплате обязательных платежей (включая текущие) в бюджеты всех уровней, а также в государственные внебюджетные фонды;

2) на дату подачи заявки организация:

не находится в стадии ликвидации, а также не признана банкротом;

не имеет неустраненных нарушений трудового законодательства, выявленных в отчетном году;

не имеет имущества и расчетных счетов в кредитных организациях (банках), на которые наложен арест.

Также подтверждаем отсутствие судебных решений и судебных споров, связанных с нарушением трудовых прав работников из числа инвалидов в отчетном году.

Реквизиты локального нормативного акта, содержащего сведения о рабочих местах, созданных или выделенных для трудоустройства инвалидов в соответствии с установленной квотой для приема на работу инвалидов \_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

Полноту и достоверность сведений, указанных в настоящей заявке и прилагаемых к ней конкурсных документах, гарантируем.

Уведомлены о том, что участники Конкурса, указавшие в конкурсных документах недостоверные сведения, снимаются с участия в Конкурсе.

К конкурсной заявке прилагаются: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

(перечислить прилагаемые конкурсные документы)

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

 (подпись) (Ф.И.О. полностью)

М.П. (при наличии)

Главный бухгалтер \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (подпись) (Ф.И.О. полностью)

Председатель первичной

профсоюзной организации

(представитель работников) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(при наличии) (подпись) (Ф.И.О. полностью)

М.П. (при наличии)

«\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

Ф.И.О. исполнителя \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Контактный телефон \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Электронная почта \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

ПРИЛОЖЕНИЕ 6

к Положению

о проведении в 2021 - 2025 годах

областного конкурса

«Лучший социально ответственный

работодатель года»

Информационная карта

участника областного конкурса «Лучший социально

ответственный работодатель года» в номинации

«Трудоустройство инвалидов»

Раздел I

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| № п/п | Организация(полное наименование, юридический адрес) | Информация |
| 1. | Почтовый адрес |  |
| 2. | Телефон/факс |  |
| 3. | Вид деятельности по ОКВЭД |  |
| 4. | Организационно-правовая форма |  |
| 5. | Руководитель (должность, Ф.И.О.) |  |

Раздел II

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| № п/п | Показатели (критерии) | Единицы измерения | На 31 декабря отчетного года |
| 1. | Среднесписочная численность работников, | человек |  |
|  | из них инвалидов | человек |  |
| 2. | Соотношение численности работников из числа инвалидов и среднесписочной численности работников | процентов |  |
| 3. | Соотношение численности молодых (до 44 лет) работающих инвалидов и общей численности работающих инвалидов | процентов |  |
| 4. | Соотношение среднемесячной заработной платы работающих инвалидов и средней заработной платы в соответствующей отрасли в Челябинской области | процентов |  |
| 5. | Соотношение численности работающих инвалидов, в трудовых договорах которых предусмотрены гибкие формы занятости инвалидов (надомный труд, скользящий (гибкий) график работы и иные формы), и общей численности инвалидов | процентов |  |

Раздел III

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| № п/п | Критерии | Да/нет |
| 1. | Обеспечение доступности рабочего места и мест общего пользования для работников, относящихся к маломобильным группам |  |
| 2. | Наличие договора(ов) с центром занятости населения на организацию временных работ для инвалидов без финансирования со стороны службы занятости населения |  |
| 3. | Наличие института наставничества для инвалидов |  |
| 4. | Участие в различных формах в конкурсе профессионального мастерства для людей с инвалидностью и ограниченными возможностями здоровья «Абилимпикс» |  |
| 5. | Наличие первичной профсоюзной организации отраслевого профсоюза |  |

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

 (подпись) (Ф.И.О. полностью)

М.П. (при наличии)

Главный бухгалтер \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (подпись) (Ф.И.О. полностью)

Председатель первичной

профсоюзной организации

(представитель работников)

(при наличии) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (подпись) (Ф.И.О. полностью)

М.П. (при наличии)

ПРИЛОЖЕНИЕ 7

к Положению

о проведении в 2021 - 2025 годах

областного конкурса

«Лучший социально ответственный

работодатель года»

Информационная карта

участника областного конкурса «Лучший социально

ответственный работодатель года» в номинации

«Реализация программ социальной поддержки»

Раздел I

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| № п/п | Организация(полное наименование, юридический адрес) | Информация |
| 1. | Почтовый адрес |  |
| 2. | Телефон/факс |  |
| 3. | Вид деятельности по ОКВЭД |  |
| 4. | Организационно-правовая форма |  |
| 5. | Руководитель (должность, Ф.И.О.) |  |

Раздел II

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| № п/п | Показатели | Единицы измерения | Год, предшествую-щий отчетному | Отчетный год |
| 1. | Среднесписочная численность работников [1](#Par1490) | человек |  |  |
| 2. | Программы профессиональной подготовки (переподготовки) |
|  | 1) количество профильных программ по профессиональной подготовке (переподготовке) работников | единиц |  |  |
| 2) количество работников, прошедших профессиональную подготовку (переподготовку), в целом по организации за год [2](#Par1490) | человек |  |  |
| 3) доля работников, прошедших профессиональную подготовку (переподготовку), от общего количества работающих в организации | процентов |  |  |
| 4) финансовое обеспечение программы (плана) профессиональной подготовки и переподготовки персонала в целом по организации за год [3](#Par1490) | рублей |  |  |
|  | 5) финансовое обеспечение программы (плана) профессиональной подготовки и переподготовки персонала в расчете на одного работника на год | рублей |  |  |
|  | 6) наличие договоров с профильными учебными заведениями на профессиональную подготовку (переподготовку) работников | единиц |  |  |
| 3. | Программы социальной поддержки |
|  | 1) количество социальных программ для работников и членов их семей | единиц |  |  |
| 2) затраты на реализацию социальных программ для работников и членов их семей в целом по организации за год[4](#Par1490) | рублей |  |  |
| 3) затраты на реализацию социальных программ для работников и членов их семей в расчете на одного работника за год | рублей |  |  |
| 4. | Дополнительные социальные гарантии |
|  | 1) наличие дополнительных социальных гарантий | да/нет |  |  |
| 2) расходы на финансирование дополнительных социальных гарантий и льгот в целом по организации за год [5](#Par1490) | рублей |  |  |
| 3) расходы на финансирование дополнительных социальных гарантий и льгот в расчете на одного работника за год | рублей |  |  |
| 5. | Объекты социальной инфраструктуры |
|  | 1) наличие объектов социальной инфраструктуры | да/нет |  |  |
| 2) финансирование объектов социальной инфраструктуры в целом по организации за год [6](#Par1490) | рублей |  |  |
| 3) расходы на финансирование объектов социальной инфраструктуры в расчете на одного работника за год | рублей |  |  |
| 6. | Доля работников и членов их семей, прошедших оздоровление в санаториях, профилакториях, домах отдыха за счет средств организации, от общего количества работающих в организации | процентов |  |  |
| 7. | Наличие дополнительного медицинского страхования | да/нет |  |  |
| 8. | Наличие внутриколлективных форм социальной помощи работникам (кассы взаимопомощи и другие формы) | да/нет |  |  |
| 9. | Жилищные программы |  |  |  |
|  | 1) наличие возможности улучшения жилищных условий для работников | да/нет |  |  |
| 2) количество форм решения жилищных проблем работников (ссуды, погашение части ипотечных кредитов, служебные квартиры, съем жилья, общежитие) | единиц |  |  |
| 3) финансовое обеспечение жилищных программ для работников в целом по организации за год [7](#Par1490) | рублей |  |  |
| 4) финансовое обеспечение жилищных программ для работников в расчете на одного работника за год | рублей |  |  |
| Развитие общественных форм поддержки |
| 10. | Наличие общественных объединений в организации (женсовет, совет ветеранов, молодежный совет) | да/нет |  |  |
| 11. | Наличие института наставничества для работников организации | да/нет |  |  |
| 12. | Наличие первичной профсоюзной организации отраслевого профсоюза | да/нет |  |  |

1-7 Показатели не являются критериями оценки организации, заполняются в целях обоснования расчетов смежных показателей.

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

 (подпись) (Ф.И.О. полностью)

М.П. (при наличии)

Главный бухгалтер \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (подпись) (Ф.И.О. полностью)

Председатель первичной

профсоюзной организации

(представитель работников)

(при наличии) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (подпись) (Ф.И.О. полностью)

М.П. (при наличии)

ПРИЛОЖЕНИЕ 8

к Положению

о проведении в 2021 - 2025 годах

областного конкурса

«Лучший социально ответственный

работодатель года»

Информационная карта

участника областного конкурса «Лучший социально

ответственный работодатель года» в номинации «Социальная

активность организации на территории присутствия»

Раздел I

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| № п/п | Организация (полное наименование, юридический адрес) | Информация |
| 1. | Почтовый адрес |  |
| 2. | Телефон/факс |  |
| 3. | Вид деятельности по ОКВЭД |  |
| 4. | Организационно-правовая форма |  |
| 5. | Руководитель (должность, Ф.И.О.) |  |

Раздел II

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| № п/п | Показатели | Единицы измерения | Год, предшествую-щий отчетному | Отчетный год |
| 1. | Среднесписочная численность работников 1 | человек |  |  |
| 2. | Выручка организации за год[2](#Par1628) | рублей |  |  |
| Реализация социальных проектов |
| 3. | Количество реализуемых социальных проектов, направленных на развитие территории присутствия организации, в том числе: | единиц |  |  |
| 1) собственные проекты | единиц |  |  |
| 2) совместные проекты | единиц |  |  |
| 4. | Финансовое обеспечение социальных проектов, направленных на развитие территории присутствия, в целом по организации, в том числе: | рублей |  |  |
| 1) собственные проекты | рублей |  |  |
| 2) совместные проекты | рублей |  |  |
| 5. | Финансовое обеспечение социальных проектов, направленных на развитие территории присутствия, в расчете на одного работника организации, в том числе: | рублей |  |  |
| 1) собственные проекты | рублей |  |  |
| 2) совместные проекты | рублей |  |  |
| 6. | Соотношение затрат на реализацию социальных проектов и выручки организации, в том числе: | процентов |  |  |
| 1) собственные проекты | процентов |  |  |
| 2) совместные проекты | процентов |  |  |
| Развитие общественных и административных форм сотрудничества |
| 7. | Наличие первичной профсоюзной организации отраслевого профсоюза | да/нет |  |  |
| 8. | Наличие соглашения о сотрудничестве с администрацией муниципального образования | да/нет |  |  |
| 9. | Наличие членства организации в областном (территориальном) объединении работодателей | да/нет |  |  |

1-2 Показатели не являются критериями оценки организации, заполняется в целях обоснования расчетов смежных показателей.

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

 (подпись) (Ф.И.О. полностью)

М.П. (при наличии)

Главный бухгалтер \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (подпись) (Ф.И.О. полностью)

Председатель первичной

профсоюзной организации

(представитель работников)

(при наличии) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (подпись) (Ф.И.О. полностью)

М.П. (при наличии)

ПРИЛОЖЕНИЕ 9

к Положению

о проведении в 2021 - 2025 годах

областного конкурса

«Лучший социально ответственный

работодатель года»

Информационная карта

участника областного конкурса «Лучший социально

ответственный работодатель года» в номинации «Организация работ и проведение мероприятий по профилактике социально значимых заболеваний, в том числе ВИЧ-инфекции, на рабочих местах»

Раздел I

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| № п/п | Организация(полное наименование, юридический адрес) | Информация |
| 1. | Почтовый адрес |  |
| 2. | Телефон/факс |  |
| 3. | Вид деятельности по ОКВЭД |  |
| 4. | Организационно-правовая форма |  |
| 5. | Руководитель (должность, Ф.И.О.) |  |

Раздел II

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| № п/п | Показатели | Единицы измерения | Год, предшествую-щий отчетному | Отчетный год |
| 1. | Среднесписочная численность работников [1](#Par1764) | человек |  |  |
| Информационно-просветительская деятельность |
| 2. | Наличие программ по профилактике и повышению уровня информированности работников на рабочих местах по социально значимым заболеваниям (по каждому виду социально значимых заболеваний) и вопросам ВИЧ/СПИДа |  |  |  |
|  | ВИЧ-инфекция | да/нет |  |  |
|  | сахарный диабет | да/нет |  |  |
|  | онкологические заболевания | да/нет |  |  |
|  | сердечно-сосудистые заболевания | да/нет |  |  |
|  | туберкулез | да/нет |  |  |
|  | гепатит | да/нет |  |  |
|  | коронавирусная инфекция | да/нет |  |  |
| 3. | Наличие в организации информационных уголков и стендов по социально значимым заболеваниям и проблемам и профилактике ВИЧ-инфекции  | да/нет |  |  |
| 4. | Наличие информационно-раздаточных материалов (листовки, брошюры, памятки, буклеты) о социально значимых заболеваниях и проблемах ВИЧ-инфекции, центрах здоровья, (школы здоровья), профилактике СПИД и анонимном добровольном тестировании на ВИЧ-инфекцию |  |  |  |
|  | ВИЧ-инфекция | да/нет |  |  |
|  | сахарный диабет | да/нет |  |  |
|  | онкологические заболевания | да/нет |  |  |
|  | сердечно-сосудистые заболевания | да/нет |  |  |
|  | туберкулез | да/нет |  |  |
|  | гепатит | да/нет |  |  |
|  | коронавирусная инфекция | да/нет |  |  |
| 5. | Наличие в коллективном договоре организации положений по проведению информационной работы по профилактике социально значимых заболеваний и ВИЧ-инфекции на рабочих местах | да/нет |  |  |
| Реализация организационных мероприятий по профилактике социально значимых заболеваний и ВИЧ-инфекции на рабочих местах |
| 6. | Проведение индивидуального информирования и добровольного тестирования на рабочих местах на ВИЧ-инфекцию среди работников организации | да/нет |  |  |
| 7. | Количество реализованных акций по добровольному и конфиденциальному консультированию и тестированию на ВИЧ-инфекцию работников организации | единиц |  |  |
| 8. | Численность работников, прошедших анонимное добровольное тестирование на ВИЧ-инфекцию  | процентов |  |  |
| 9. | Доля работников, прошедших добровольное тестирование на ВИЧ-инфекцию, от общей численности работников | процентов |  |  |
| 10. | Доля работников, охваченных мероприятиями по профилактике социально значимых заболеваний (по каждому виду социально значимых заболеваний)  |  |  |  |
|  | ВИЧ-инфекция | процентов |  |  |
|  | сахарный диабет | процентов |  |  |
|  | онкологические заболевания | процентов |  |  |
|  | сердечно-сосудистые заболевания | процентов |  |  |
|  | туберкулез | процентов |  |  |
|  | гепатит | процентов |  |  |
|  | коронавирусная инфекция | да/нет |  |  |
| 11. | Сотрудничество с центрами здоровья, школами здоровья по профилактике социально значимых заболеваний | да/нет |  |  |
| Финансирование мероприятий по профилактике социально значимых заболеваний и ВИЧ-инфекции на рабочих местах |
| 12. | Объем затрат на мероприятия по профилактике социально значимых заболеваний и ВИЧ-инфекции на рабочих местах на одного работника в год: |  |  |  |
| запланировано всего [2](#Par1764) | тыс. рублей |  |  |
| фактически использовано | тыс. рублей |  |  |
| 13. | Соотношение количества работников, закончивших вакцинирование против новой коронавирусной инфекции, и количества работников, подлежащих вакцинированию против новой коронавирусной инфекции | процентов |  |  |

1-2 Показатели не являются критериями оценки организации, заполняется в целях обоснования расчетов смежных показателей.

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

 (подпись) (Ф.И.О. полностью)

М.П. (при наличии)

Главный бухгалтер \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (подпись) (Ф.И.О. полностью)

Председатель первичной

профсоюзной организации

(представитель работников)

(при наличии) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (подпись) (Ф.И.О. полностью)

М.П. (при наличии)