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:/Смотр%20Конкурс/2022/На%20лучшую%20организацию%20по%20ОТ%202022/Положение%20О%20проведении%20смотра%20-%20конкурса%20на%20лучшую%20орг.работы%20в%20сфере%20охраны%20труда.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) |  |