

Наименование организации: Общество с Ограниченной Ответственностью "Сигарный Дом Форгуна"

Количество рабочих мест и численность работников, занятых на этих рабочих местах	Количество рабочих мест и численность занятых на них работников по классам (подклассам) условий труда из числа рабочих мест, указанных в графе 3 (единиц)
--	---

[illegible]

Классы (подклассы) условий труда

Индивидуальный номер рабочего места	Профессия/должность/специальность работника	Классы (подклассы) условий труда																							
		3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24		
1	2	Химический фактор																Итоговый класс (подкласс) условий труда							
		Биологический фактор																Итоговый класс (подкласс) условий труда с учетом эффективного применения СИЗ							
		Аэрозоли преимущественно фиброгенного действия																Повышенный размер оплаты труда (да,нет)							
		Шум																Ежегодный дополнительный оплачиваемый отпуск (да/нет)							
		Инfrasound																Сокращенная продолжительность рабочего времени (да/нет)							
		Ультразвук воздушный																Молоко или другие равноценные пищевые продукты (да/нет)							
		Вибрация общая																Лечебно-профилактическое питание (да/нет)							
		Вибрация локальная																Право на досрочное назначение страховой пенсии (да/нет)							
		Неионизирующие излучения																							
		Ионизирующие излучения																							
		Параметры микроклимата																							
		Параметры световой среды																							
		Тяжесть трудового процесса																							
		Напряженность трудового процесса																							
ООО "Старый Дом Фортуна" г. Воронеж																									
Отдел логистики																									
22	Старший кладовщик	-	-	-	2	-	-	-	-	-	-	-	-	2	-	2	-	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	
23	Сборщик-комплектовщик	-	-	-	2	-	-	-	-	-	-	-	-	2	-	2	-	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	
24	Экспедитор	2	-	-	2	2	-	2	2	-	-	-	-	2	2	2	-	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	

Председатель комиссии по проведению специальной оценки условий труда

Руководитель филиала

(должность)

(подпись)

(фамилия, имя, отчество (при наличии))

(дата)

15.09.2025

Члены комиссии по проведению специальной оценки условий труда:

Оператор

(должность)

(подпись)

(фамилия, имя, отчество (при наличии))

(дата)

16.09.2025

Менеджер

(должность)

(подпись)

(фамилия, имя, отчество (при наличии))

(дата)

15.09.2025

Эксперт (эксперты) организации, проводившей специальную оценку условий труда:

5980

(№ в реестре экспертов)

(подпись)

(фамилия, имя, отчество (при наличии))

(дата)

05.09.2025