**Таблиця показників діяльності учасника**

**огляду – конкурсу з охорони праці**

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

(назва підприємства, установи, організації)

Адреса\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **№****п/п** | **Показники** | **Станом на 31.12.** |
| **2015 рік** | **2016 рік** |
| **1.** | Чисельність працівників (чол.) |  |  |
| **2.** | Чисельність працівників зайнятих на роботах із шкідливим умовами (чол.) |  |  |
| **3.** | Проведення атестації робочих місць: (дата) |  |  |
| - по плану (р.м./працюючих) | **/** | **/** |
| - фактично (р.м./працюючих) |  |  |
| **4.** | Загальна кількість нещасних випадків пов’язаних з виробництвом, із них: |  |  |
| - із смертельними наслідками |  |  |
| **5.** | Кількість випадків професійних захворювань |  |  |
| **6.** | Кількість невиходів на роботу (люд. – днів) у зв’язку з: |  |  |
| - травми на виробництві |  |  |
| - травми в побуті та захворюваннями |  |  |
| **7.** | Забезпечення працівників (в % до норми) |  |  |
| - спецодягом |  |  |
| - спецвзуттям |  |  |
| - іншими засобами індивідуального захисту |  |  |
| - гардеробними |  |  |
| - душовими |  |  |
| - умивальниками |  |  |
| **8.** | Виконання комплексних заходів щодо досягнення встановлених нормативів безпеки, гігієни праці та виробничого середовища, підвищення існуючого рівня охорони праці колективного договору у (%)  |  |  |

Керівник \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (підпис) (П.І.Б.)

Виконавець: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Телефон: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_