

Регистрационный номер
страхователя
Код подчиненности

7 7 1 9 0 0 3 0 1 9 / - - - - - - - - - -
7 7 0 2 3

стр. 0 1 5

Таблица 10

**Сведения о результатах проведенной специальной оценки условий труда*
и проведенных обязательных предварительных и периодических медицинских
осмотров работников на начало года**

Наименование показателя	Код строки	Общее количество рабочих мест страхова- теля	Количество рабочих мест, в отношении условий труда на которых проведена специальная оценка условий труда* на начало года		Общее число работ- ников, занятых на работах с вред- ными и (или) опасными произ- водственными факторами, подлежащих обязательным предварительным и периодическим медицинским осмо- трам (чел.)	Количество работни- ков, занятых на работах с вредными и (или) опас- ными производственными факторами, прошедших обязательные предва- рительные и периодические медицинские осмотры на начало года (чел.)
			3 класс	4 класс		
1 Проведение специальной оценки условий труда*	2	3	4	5	7	8
2 Проведение обязатель- ных предварительных и периодических меди- цинских осмотров работ- ников	1	15	10	0	0	0
	2	×	×	×	×	×

Достоверность и полноту сведений, указанных на данной странице, подтверждаю

(Подпись)

(Дата)

10.04.2014

* И (или) в соответствии со статьей 27 Федерального закона от 28 декабря 2013 г. № 426-ФЗ «О специальной оценке условий труда» (Собрание законодательства Российской Федерации, 2013, № 52, ст. 6991) результаты аттестации рабочих мест по условиям труда.