

**Сводная ведомость результатов проведения специальной оценки условий труда**

Наименование организации: Муниципальное казенное учреждение Иркутского муниципального округа «Централизованная бухгалтерия учреждения образования»

Наименование	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)									
	всего	в том числе на которых проведена специальная оценка условий труда			класс 1		класс 2		класс 3				класс 4	
		1	2	3	4	5	3.1	3.2	3.3	3.4.	9	10		
Рабочие места (ед.)	62	29	29	0	29	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Работники, занятые на рабочих местах (чел.)	52	52	52	0	52	0	0	0	0	0	0	0	0	0
из них женщин	50	50	50	0	50	0	0	0	0	0	0	0	0	0
из них лиц в возрасте до 18 лет	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
из них инвалидов	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0

Таблица 1

Индивидуальный номер рабочего места	Профессия/ должность/ специальность работника	Классы (подклассы) условий труда																									
		1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24		
00101163	Администрация Директор	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	-	-	-	-	-	-	-	-
00201163	Заместитель директора по финансовым вопросам	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	-	-	-	-	-	-	-	-
00401163	Заместитель директора – главный бухгалтер	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	-	-	-	-	-	-	-	-
00501163	Заместитель главного бухгалтера	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	-	-	-	-	-	-	-	-

Таблица 2



Группа бюджетной отчетности																		
26001	Руководитель группы	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
26002	Ведущий бухгалтер	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-

Дата составления: 01.06.2026

Председатель комиссии по проведению специальной оценки условий труда

Директор МКУ ИРМО «ЦР УО»

*(подпись)*

Самонина Елена Николаевна  
(фамилия, имя, отчество (при наличии))

*(подпись)*

(дата)

Заместитель председателя комиссии по проведению специальной оценки условий труда:

Обризанова

Главный бухгалтер

*(подпись)*

Екатерина Анатольевна  
(фамилия, имя, отчество (при наличии))

*(подпись)*

(дата)

Члены комиссии по проведению специальной оценки условий труда:

Заместитель главного бухгалтера

*(подпись)*

Верхотурова Ольга Александровна  
(фамилия, имя, отчество (при наличии))

*(подпись)*

(дата)

Руководитель группы по исполнению

СМЕТ

*(подпись)*

Ширяева Евгения Леонидовна  
(фамилия, имя, отчество (при наличии))

*(подпись)*

(дата)

Ведущий специалист

(должность)

*(подпись)*

Копченко Елена Николаевна  
(фамилия, имя, отчество (при наличии))

*(подпись)*

(дата)

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

2566

(№ в реестре экспертов)

*(подпись)*

Кудымова Элла Владимировна  
(фамилия, имя, отчество (при наличии))

*(подпись)*

(дата)

01.06.2026