

Договор
№ 0615/5
от 15.06.2026 г.

УТВЕРЖДАЮ

Председатель комиссии
по проведению специальной оценки
условий труда



Тюрина Г.Т.
(фамилия, инициалы)

2026 г.

ОТЧЕТ о проведении специальной оценки условий труда (идентификационный № 1369128)

В
**Обществе с ограниченной ответственностью
"Адели Пенза"**

(полное наименование работодателя)

440047, г. Пенза, ул. Ульяновская, д. 15

(адрес в пределах места нахождения работодателя и адрес осуществления деятельности работодателя)

5835127630

(ИНН работодателя)

583501001

(КПП работодателя)

1185835005003

(ОГРН работодателя)

86.21; 96.04

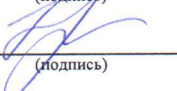
(код основного вида экономической деятельности по ОКВЭД)

Члены комиссии по проведению специальной оценки условий труда:


(подпись)

Мартынова Наталья Геннадьевна
(фамилия, имя, отчество (при наличии))

17.09.26
(дата)


(подпись)

Кузнецова Ольга Николаевна
(фамилия, имя, отчество (при наличии))

17.09.26
(дата)

06185/00 3-2А (06185/0 03А)	Логопед	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	1	-	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет
06185/00 3-3А (06185/0 03А)	Логопед	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	1	-	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет
06185/00 3-4А (06185/0 03А)	Логопед	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	1	-	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет

Дата составления: 10.07.2026

Председатель комиссии по проведению специальной оценки условий труда

Тюрина Галина Тимофеевна

(фамилия, имя, отчество (при наличии))

(подпись)

Директор
(должность)

17.09.2026

(дата)

Члены комиссии по проведению специальной оценки условий труда:

Заместитель руководителя медицин-
ской организации

Мартинова Наталья Геннадьевна

(фамилия, имя, отчество (при наличии))

(подпись)

(должность)

17.09.2026

(дата)

Специалист по кадровому делопроиз-
водству

Кузнецова Ольга Николаевна

(фамилия, имя, отчество (при наличии))

(подпись)

(должность)

17.09.2026

(дата)

Эксперт(-ы) организации, проводившей специальную оценку условий труда:

Митяева Ольга Александровна

(фамилия, имя, отчество (при наличии))

(подпись)

2394

(№ в реестре экспертов)

10.07.2026

(дата)

Перечень рекомендуемых мероприятий по улучшению условий труда

Наименование организации: Общество с ограниченной ответственностью "Адели Пенза"

Наименование структурного подразделения, рабочего места	1	2	3	4	5	6
Наименование мероприятия						
Цель мероприятия						
Срок выполнения						
Структурные подразделения, привлекаемые для выполнения						
Отметка о выполнении						

Дата составления: 10.07.2026

Председатель комиссии по проведению специальной оценки условий труда

Директор (подпись) _____ Тюрин Галина Тимофеевна (фамилия, имя, отчество (при наличии)) 17.09.2026 (дата)

Члены комиссии по проведению специальной оценки условий труда:

Заместитель руководителя медицинской организации (подпись) _____ Мартынова Наталья Геннадьевна (фамилия, имя, отчество (при наличии)) 17.09.2026 (дата)

Специалист по кадровому делопроизводству (подпись) _____ Кузнецова Ольга Николаевна (фамилия, имя, отчество (при наличии)) 17.09.2026 (дата)

Эксперт(ы) по проведению специальной оценки условий труда:

2394 (№ в реестре экспертов) _____ Митяева Ольга Александровна (фамилия, имя, отчество (при наличии)) 10.07.2026 (дата)

Договор
№ 0615/6
от 15.06.2026 г.

УТВЕРЖДАЮ

Председатель комиссии
по проведению специальной оценки
условий труда



Тюрин А.Ю.
(фамилия, инициалы)

202 6 г.

ОТЧЕТ

о проведении специальной оценки условий труда

(идентификационный № 1369130)

В организации **Индивидуальный предприниматель**
Тюрин Александр Юрьевич
(полное наименование работодателя)

440066, г. Пенза, пр-кт Строителей, д. 13, кв. 56;

440047, г. Пенза, ул. Ульяновская, д. 15

(адрес в пределах места нахождения работодателя и адрес осуществления деятельности работодателя)

583500203383

(ИНН работодателя)

Отсутствует;

(КПП работодателя)

304583508600161

(ОГРН работодателя)

96.04

(код основного вида экономической деятельности по ОКВЭД)

Члены комиссии по проведению специальной оценки условий труда:

[Подпись]
(подпись)

[Подпись]
(подпись)

Смирнов Игорь Игоревич

(фамилия, имя, отчество (при наличии))

Кузнецова Ольга Николаевна

(фамилия, имя, отчество (при наличии))

17.09.2026г
(дата)

17.09.2026г
(дата)

Наименование организации: Индивидуальный предприниматель Тюрин Александр Юрьевич

Таблица 1

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
					3.1	3.2	3.3	3.4.	
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
Рабочие места (ед.)	3	3	0	3	0	0	0	0	0
Работники, занятые на рабочих местах (чел.)	3	3	0	3	0	0	0	0	0
из них женщин	3	3	0	3	0	0	0	0	0
из них лиц в возрасте до 18 лет	0	0	0	0	0	0	0	0	0
из них инвалидов	0	0	0	0	0	0	0	0	0

Таблица 2

Индивидуальный номер рабочего места	Профессия/ должность/ специальность работника	Классы (подклассы) условий труда																Итоговый класс (подкласс) усло- вий труда	Итоговый класс (подкласс) усло- вий труда с учетом эффектив- ного применения СИЗ	Повышенный размер оплаты труда (да,нет)	Ежегодный дополнительный оплачиваемый отпуск (да,нет)	Сокращенная продолжитель- ность рабочего времени (да,нет)	Молоко или другие равноценные пищевые продукты (да,нет)	Лечебно-профилактическое пи- тание (да,нет)	Право на досрочное назначение страховой пенсии (да,нет)
		химический	биологический	аэрозоли преимущественно фиброгенного действия	шум	инфразвук	ультразвук воздушный	вибрация общая	вибрация локальная	неионизирующие излучения	параметры микроклимата	параметры световой среды	тяжесть трудового процесса	напряженность трудового процесса											
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24		
	Отсутствует																								
06156 1А	Логопед	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	-	1	2	-	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет		
06156 2А (06156 1А)	Логопед	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	-	1	2	-	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет		
06156 3А (06156 1А)	Логопед	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	-	1	2	-	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет		

Дата составления: 10.07.2026

Председатель комиссии по проведению специальной оценки условий труда

Индивидуальный предприниматель

(должность)

(подпись)

Тюрин Александр Юрьевич

(фамилия, имя, отчество (при наличии))

17.09.2026

(дата)

Члены комиссии по проведению специальной оценки условий труда:

Заместитель руководителя по организационной работе

(должность)

(подпись)

Смирнов Игорь Игоревич

(фамилия, имя, отчество (при наличии))

17.09.2026

(дата)

Специалист по кадровому делопроизводству

(должность)

(подпись)

Кузнецова Ольга Николаевна

(фамилия, имя, отчество (при наличии))

17.09.2026

(дата)

Эксперт(-ы) организации, проводившей специальную оценку условий труда:

2394

(№ в реестре экспертов)

(подпись)

Митяева Ольга Александровна

(фамилия, имя, отчество (при наличии))

10.07.2026

(дата)

Перечень рекомендуемых мероприятий по улучшению условий труда

Наименование организации: Индивидуальный предприниматель Тюрин Александр Юрьевич

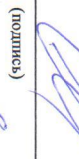
Наименование структурного подразделения, рабочего места	Наименование мероприятия	Цель мероприятия	Срок выполнения	Структурные подразделения, привлекаемые для выполнения	Отметка о выполнении
1	2	3	4	5	6
<i>Отсутствует</i>					
Мероприятия не предусмотрены					

Дата составления: 10.07.2026

Председатель комиссии по проведению специальной оценки условий труда

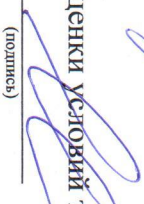
Индивидуальный предприниматель
(должность)  (подпись) Тюрин Александр Юрьевич (фамилия, имя, отчество (при наличии)) 17.09.2026 (дата)

Члены комиссии по проведению специальной оценки условий труда:

Заместитель руководителя по организационной работе
(должность)  (подпись) Смирнов Игорь Юрьевич (фамилия, имя, отчество (при наличии)) 17.09.2026 (дата)

Специалист по кадровому делопроизводству
(должность)  (подпись) Кузнецова Ольга Николаевна (фамилия, имя, отчество (при наличии)) 17.09.2026 (дата)

Эксперт(ы) по проведению специальной оценки условий труда:

2394  (подпись) Миткова Ольга Александровна (фамилия, имя, отчество (при наличии)) 10.07.2026 (дата)
(№ в реестре экспертов)