



АДМИНИСТРАЦИЯ МУНИЦИПАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ  
"КИЯСОВСКИЙ РАЙОН"

**РАСПОРЯЖЕНИЕ**

27 июля 2016 года

№ 153

с. Киясово

**О проведении опрос - анкетирования по выявлению проблем в области охраны труда в МО «Киясовский район»**

В целях реализации пункта 1.1.3 районной муниципальной программы «Безопасный труд», решению проблем в области охраны труда на предприятиях и организациях Киясовского района, в соответствии со ст.34 Устава муниципального образования «Киясовский район»

1. Провести с 1 по 31 августа 2016 года Опрос – анкетирование по охране труда на предприятиях и в организациях Киясовского района.

2. Утвердить прилагаемую форму Опрос-анкеты.

3. Опубликовать настоящее распоряжение в районной газете «Знамя труда» и разместить его на официальном сайте органов местного самоуправления муниципального образования «Киясовский район».

4. Контроль за исполнением настоящего распоряжения возложить на заместителя главы Администрации МО «Киясовский район» по экономическому развитию и муниципальной собственности Марусова И.В.

Глава Администрации  
МО "Киясовский район"



С.В. Мерзляков

**Опрос-Анкета**  
**по выявлению проблем в области охраны труда**

**1. Наименование предприятия** \_\_\_\_\_

**2. Профессия, должность** \_\_\_\_\_

**3. Стаж работы в данной должности, профессии** \_\_\_\_\_

**4. Какими средствами индивидуальной защиты Вас обеспечивают (перечислить)** \_\_\_\_\_

**5. В какие сроки выдаются средства индивидуальной защиты**

1. один раз в квартал
2. один раз в полгода
3. один раз в год
4. один раз в два года и более
5. не получаете вообще

**6. Имеются ли у Вас индивидуальные шкафчики для спецодежды?**

1. Да
2. Нет

**7. Как часто проводят с Вами инструктаж по охране труда?**

1. раз в квартал
2. раз полгода
3. один раз в год
4. не проводят вообще

**8. В какой форме проводят с Вами инструктаж по охране труда?**

1. собеседование
2. читают по инструкции
3. читают по инструкции с последующей проверкой знаний
4. только расписывается в журнале

**9. Что Вы считаете по вашей профессии не соответствует санитарно-гигиеническим требованиям:**

1. освещенность
2. загазованность
3. влажность
4. температурный режим
5. комната личной гигиены
6. отсутствие теплой воды в умывальнике

**10. Получаете ли Вы за вредные условия труда кисломолочные продукты? (если ваше рабочее место отнесено с вредными условиями труда)**

1. Молоко,
2. кефир,
3. йогурты,
4. творог,
5. витамины
6. Выплачивают в денежной форме с Вашего согласия \_\_\_\_\_

**11. Специальная оценка условий труда проведена на вашем рабочем месте?**

1. Да
2. Нет.

**12. С результатами специальной оценки условий труда Вы ознакомлены?**

1. Да.
2. Нет.

**13. Как Вы считаете, отвечает или нет ваше рабочее место требованиям безопасности?**

1. Да
2. Нет

**14. Ваши предложения по улучшению состояния охраны труда на вашем рабочем месте** \_\_\_\_\_