ФОРМА ВЕДОМСТВЕННОЙ ОТЧЕТНОСТИ

|  |
| --- |
| **ВЕДОМСТВЕННАЯ ОТЧЕТНОСТЬ** |

|  |
| --- |
| **ОТЧЕТ****о реализации мероприятий по выполнению задачи 4 "Улучшение условий и охраны труда" комплекса мероприятий Государственной программы "Рынок труда и содействие занятости" на 2021 - 2025 годы****за 2022 г.** |

|  |
| --- |
| ПРЕДСТАВЛЯЕТСЯ В ЭЛЕКТРОННОМ ВИДЕ |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Кто представляет отчетность | Кому представляется отчетность | Срок представления |   | Периодичность представления |
| исполнители мероприятий по реализации задачи 4 | заказчику мероприятий | 5 февраля |   | годовая |
| заказчики мероприятий - агрегированную информацию | Министерству труда и социальной защиты | 15 февраля |   |   |

|  |
| --- |
| Полное наименование юридического лица, являющегося исполнителем мероприятий по реализации задачи 4 (заказчика мероприятий)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Почтовый адрес (фактический) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Электронный адрес (www, e-mail) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Регистрационный номер респондента в статистическом регистре (ОКПО) | Учетный номер плательщика (УНП) |   |
| 1 | 2 |   |

**ВЫПОЛНЕНИЕ МЕРОПРИЯТИЙ**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Наименование показателя | Nстроки | Единица измерения | Всего |
| А | Б | В | 1 |
| Сведения о внедренных системах управления охраной труда в соответствии с требованиями законодательства (1 - да, 0 - нет) | 01 <1> | код |   |
| Сведения о проведении анализа функционирования систем управления охраной труда (1 - да, 0 - нет) | 02 <1> | код |   |
| Численность работников организаций, повысивших квалификацию по вопросам охраны труда | 03 | человек |   |
| Численность специалистов, прошедших переподготовку по вопросам охраны труда в учреждениях образования, осуществляющих переподготовку по специальности "Охрана труда" | 04 | человек |   |
| Количество проведенных мероприятий "Неделя нулевого травматизма": |   |   |   |
| в организации | 05 | единиц |   |
| на областном уровне | 06 <2> | единиц |   |
| на районном (городском) уровне | 07 <2> | единиц |   |
| на отраслевом уровне | 08 <3> | единиц |   |
| Количество проведенных смотров-конкурсов по тематике охраны труда | 09 <3> | единиц |   |
| из них:на лучшую организацию работы по охране труда | 10 <3> | единиц |   |
| Количество принятых технических нормативных правовых актов, содержащих требования по охране труда | 11 <3> | единиц |   |

Справочная информация

Количество организаций, подчиненных заказчику (строка 12) <3> \_\_\_\_, единиц.

Количество  организаций  без  ведомственной подчиненности, расположенных на

территории области (г. Минска) (строка 13) <2> \_\_\_\_\_\_\_\_, единиц.

Руководитель организации \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_     \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

                          (подпись)              (инициалы, фамилия)

Лицо, ответственное

за составление отчетности \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

                           (фамилия, собственное имя, отчество (если таковое

                              имеется), номер телефона, адрес электронной

                                                почты)

Дата составления отчетности \_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_ г.

--------------------------------

<1> Организации, созданные в отчетном году, строки 01, 02 не заполняют.

<2> Заполняют облисполкомы (Мингорисполком) - заказчики мероприятий.

<3> Заполняют заказчики мероприятий.