

Информация работодателям

Министерство труда и социальной защиты Алтайского края, отдел по труду Администрации Алтайского района информирует: в соответствии с Федеральным законом «О специальной оценке условий труда» от 28.12.2013 № 426-ФЗ, о необходимости ее обязательного проведения индивидуальными предпринимателями, организациями, предприятиями, не зависимо от форм собственности. Проводится один раз в пять лет, если не создаются новые рабочие места или модернизация рабочих мест.

Обращаем внимание на необходимость проведения оценки профессиональных рисков (ОПР), проводится в соответствии со штатным расписанием (по должностям). Статья 209 ТК РФ.

Ведется набор группы по обучению руководителей и специалистов охране труда, пожарному техминимуму, оказанию первой медицинской помощи. Заполненную заявку (Данные для заключения договора: Название организации; Ф.И.О. (полностью) и должность подписывающего договор; Действует на основании; Почтовый адрес; Юридический адрес; Телефон; E-mail_ Реквизиты компании. Сведения о сотрудниках, направляемых на обучение: Фамилия имя отчество (полностью), должность, форма обучения (очное, дистанционное), по какой программе обучить (ОТ — охрана труда, ПТМ — пожарный техминимум, ОПП — оказание первой помощи; ОТ, ПТМ, ОПП - комплекс) отправлять на электронную почту: alttrud@alt.alregn.ru, alttrud@yandex.ru или на бумажном носителе в 15 кабинет Администрации Алтайского района. По завершению обучения выдаются удостоверения установленного государственного образца, на 3 года. Во время обучения можно приобрести необходимый перечень документов предусмотренный трудовым законодательством, консультативно-информационный материал. По возникшим вопросам звоните по телефону: 22-9-84, 8-905-9879994.

Стоимость обучения будет зависеть от группы (количества обучаемых), обучение очное (дистанционное).

Заявки принимаются до 5 мая 2023 года.

Обращаем Ваше внимание на то, что увеличались штрафные санкции за невыполнение трудового законодательства Российской Федерации, ст. 5.27.1 КоАП РФ.

Заведующий отделом по труду
Администрации Алтайского района

А.М. Могилевцев

ЗАЯВКА НА ОБУЧЕНИЕ

Данные для заключения договора:	Реквизиты компании:
Название организации: ФИО (полностью) и должность подписывающего договор: Действует на основании: _ Почтовый адрес: Юридический адрес: Телефон: _____ E-mail: _	ИНН _____ КПП _____ р/с _____ Банк _____ к/с _____ БИК 040173771 Контактное _____ лицо: тел: _

Сведения о сотрудниках, направляемых на обучение

№ п/п	Фамилия имя отчество (полностью)	Должность	Форма обучения (дистанционное, очное)	По какой программе обучить* (ОТ, ПТМ, ОПП)
1.				

Дата заполнения заявки «___» _____ 2023 г.

*Направления обучения:

ОТ – охрана труда;

ОПП — оказание первой помощи;

ПТМ – пожарная безопасность.