ПРИЛОЖЕНИЕ № 1

к Положению о проведении в 2024 году

смотра-конкурса по охране труда

в организациях муниципального образования

«Коношский муниципальный район»

**З А Я В К А**

**на участие в смотре-конкурсе на лучшую организацию в сфере охраны труда**

(полное наименование организации)

расположенная (ый) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(фактический и юридический адрес)

заявляет о своем намерении принять участие в смотре-конкурсе на лучшую организацию, работы в сфере охраны труда среди организаций муниципального района

Подтверждаем, что заявитель не является банкротом, не находится в состоянии ликвидации, арест на его имущество не наложен, не имеет задолженности по заработной плате, социальным выплатам, уплате налогов.

Полноту и достоверность сведений, указанных в настоящей заявке и прилагаемых к ней конкурсных документах, гарантируем.

Уведомлены о том, что участники смотра-конкурса, представившие в конкурсную комиссию недостоверные данные, могут быть не допущены к участию в смотре-конкурсе или сняты с участия в смотре-конкурсе в процессе его проведения.

К заявке прилагаются следующие документы:

информационная карта;

приложения к информационной карте (показатели работы, пояснительная записка).

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

(подпись) (Ф.И.О.)

Председатель профкома

(представитель работника) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(подпись) (Ф.И.О.)

Дата составления \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Ф.И.О.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

тел., \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

ПРИЛОЖЕНИЕ № 2

к Положению о проведении в 2024 году

смотра-конкурса по охране труда

в организациях муниципального образования

«Коношский муниципальный район»

**ИНФОРМАЦИОННАЯ КАРТА**

**участника смотра-конкурса на лучшую организацию в сфере охраны труда**

|  |  |
| --- | --- |
| Наименование организации |  |
| Юридический адрес |  |
| Телефон/факс/адрес эл. почты |  |
| Вид экономической деятельности |  |
| Организационно-правовая форма |  |
| Ф.И.О. руководителя |  |
| Ф.И.О. руководителя (специалиста) службы охраны труда |  |
| Ф.И.О. председателя профкома |  |
| Среднесписочная численность работников |  |
| Из них: |  |
| женщин |  |
| подростков |  |
| Численность работников, занятых  в условиях, не отвечающих санитарно-гигиеническим нормам |  |
| Из них женщин |  |
| **Банковские реквизиты** |  |
|

М.П.

Дата составления «\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2024 г.

Ф.И.О.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

тел. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_