



ПРАВИТЕЛЬСТВО ТЮМЕНСКОЙ ОБЛАСТИ

ПОСТАНОВЛЕНИЕ

23 августа 2024 г.

№ 596-п

г. Тюмень

*О внесении изменений
в постановление от 15.08.2012
№ 304-п*

В постановление Правительства Тюменской области от 15.08.2012 № 304-п «О мониторинге состояния условий и охраны труда в Тюменской области» внести следующие изменения:

1. В преамбуле слова «подпрограммой «Улучшение условий и охраны труда» заменить словами «комплексом процессных мероприятий «Безопасный труд».

2. В приложении к постановлению:

2.1. Подпункт «з» пункта 3 изложить в следующей редакции:

«з) разработка и реализация комплекса процессных мероприятий «Безопасный труд» государственной программы Тюменской области «Содействие занятости населения и регулирование трудовых и иных непосредственно связанных с ними отношений» и муниципальных программ, планов (дорожных карт) улучшения условий и охраны труда;».

2.2. Пункт 5 дополнить новым подпунктом «д» следующего содержания, изменив последующую литерацию подпунктов:

«д) Территориального органа Росздравнадзора по Тюменской области, Ханты-Мансийскому автономному округу – Югре и Ямало-Ненецкому автономному округу;».

2.3. В пункте 7:

в подпункте «д» пунктуационный знак «точка» заменить пунктуационным знаком «точка с запятой»;

дополнить подпунктом «е» следующего содержания:

«е) направление участникам Мониторинга обобщенных сведений, необходимых для выполнения ими своих функций, в том числе по запросам.».

2.4. Приложение к Положению о мониторинге состояния условий и охраны труда в Тюменской области изложить в редакции согласно

приложению к настоящему постановлению.

Губернатор области



А.В. Моор

Приложение
к постановлению Правительства
Тюменской области
от 23 августа 2024 г. № 596-п

Приложение
к Положению о мониторинге состояния условий
и охраны труда в Тюменской области

**ПЕРЕЧЕНЬ
ФОРМ МОНИТОРИНГА СОСТОЯНИЯ УСЛОВИЙ И ОХРАНЫ ТРУДА
В ТЮМЕНСКОЙ ОБЛАСТИ (ДАЛЕЕ — ПЕРЕЧЕНЬ)**

№ п/п	Наименование форм отчетности	Участник мониторинга, ответственный за предоставление форм отчетности	Периодичность предоставления
1	Сведения о производственном травматизме в Тюменской области (приложение № 1 к Перечню)	Государственная инспекция труда в Тюменской области	Ежемесячно до 10 числа месяца, следующего за отчетным месяцем
2	Сведения о причинах несчастных случаев с тяжелыми последствиями, происшедших в Тюменской области (приложение № 2 к Перечню)	Государственная инспекция труда в Тюменской области	Ежемесячно до 10 числа месяца, следующего за отчетным месяцем
3	Сведения об обучении по охране труда в Тюменской области (приложение № 3 к Перечню)	Организации, аккредитованные в установленном порядке на оказание услуг в области охраны труда	Ежеквартально до 10 числа месяца, следующего за отчетным кварталом
4	Информация о проведении специальной оценки условий труда (приложение № 4 к Перечню)	Организации, аккредитованные в установленном порядке на оказание услуг в области охраны труда	Ежеквартально до 10 числа месяца, следующего за отчетным кварталом
		Исполнительные органы государственной власти Тюменской области, в т.ч. по подведомственным организациям	Ежегодно до 15 февраля
5	Информация о страховых случаях, зарегистрированных в Тюменской области (приложение № 5 к Перечню)	Отделение СФР по Тюменской области	Ежеквартально до 20 числа второго месяца, следующего за отчетным кварталом
6	Информация о несчастных случаях на производстве в Тюменской области (приложение № 6 к Перечню)	Отделение СФР по Тюменской области	Ежеквартально до 20 числа второго месяца, следующего за отчетным кварталом
7	Информация об условиях труда работников, застрахованных от	Отделение СФР по Тюменской области	Ежеквартально до 20 числа

	несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний (приложение № 7 к Перечню)		второго месяца, следующего за отчетным кварталом
8	Реестр деклараций соответствия условий труда государственным нормативным требованиям охраны труда (приложение № 8 к Перечню)	Государственная инспекция труда в Тюменской области	Ежеквартально до 20 числа месяца, следующего за отчетным кварталом
9	Информация о впервые выявленных профессиональных заболеваниях в Тюменской области (приложение № 9 к Перечню)	Управление Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека по Тюменской области	1 раз в полугодие до 20 февраля, до 20 июля
10	Сведения о проведении обязательных предварительных и периодических медицинских осмотров работающих во вредных и (или) опасных условиях труда, человек (приложение № 10 к Перечню)	Департамент здравоохранения Тюменской области	Ежегодно до 15 февраля
11	Сведения о стимулировании работодателей к созданию на производствах медицинских подразделений, обеспечивающих динамическое наблюдение за состоянием здоровья работников, оказание им медицинской помощи в амбулаторных условиях (при необходимости) (приложение № 11 к Перечню)	Департамент здравоохранения Тюменской области Территориальный орган Росздравнадзора по Тюменской области, Ханты-Мансийскому автономному округу - Югре и Ямало-Ненецкому автономному округу	Ежегодно до 15 февраля
12	Сведения о профессиональной подготовке специалистов по охране труда в высших учебных заведениях (приложение № 12 к Перечню)	Департамент образования и науки Тюменской области	Ежегодно до 15 февраля
13	Сведения о реализации работодателями мероприятий, направленных на развитие физической культуры и спорта в трудовых коллективах (приложение № 13 к Перечню)	Департамент физической культуры, спорта и дополнительного образования Тюменской области	Ежегодно до 15 февраля
14	Информация о разработке и реализации муниципальных целевых программ улучшения условий и охраны труда (пояснительная записка)	Органы местного самоуправления	Ежегодно до 15 февраля

15	Информация об организации работы по охране труда (приложение № 14 к Перечню)	Работодатели, осуществляющие деятельность в Тюменской области	Ежегодно до 15 февраля (по запросу)
16	Информация об использовании сумм страховых взносов на обязательное социальное страхование от несчастных случаев на производстве (приложение № 15 к Перечню)	Отделение СФР по Тюменской области	Ежегодно до 15 февраля
17	Информация о расходах, связанных с неблагоприятными условиями труда (приложение № 16 к Перечню)	Отделение СФР по Тюменской области	Ежегодно до 15 февраля
18	Сведения о мероприятиях по повышению эффективности обеспечения соблюдения трудового законодательства и иных нормативных правовых актов, содержащих нормы трудового права (приложение № 17 к перечню)	Отделение СФР по Тюменской области	Ежегодно до 15 февраля
19	Сведения о мероприятиях по повышению эффективности обеспечения соблюдения трудового законодательства и иных нормативных правовых актов, содержащих нормы трудового права (приложение № 18 к Перечню)	Государственная инспекция труда в Тюменской области	Ежегодно до 15 февраля

Приложение 1
к Перечню форм мониторинга состояния
условий и охраны труда
в Тюменской области

Сведения о производственном травматизме в Тюменской области
за _____ 20__ года

№ п/п	Наименование показателей	Данные за _____ месяц 20__ <*>	Данные за _____ месяц 20__ <***>
1	2	3	4
1	Количество зарегистрированных групповых несчастных случаев на производстве, несчастных случаев на производстве с тяжелым и смертельным исходом (связанных с производством), из них:		
1.1	Групповых несчастных случаев на производстве		
1.2	Общее количество пострадавших в групповых несчастных случаях, чел.		
1.3	В них пострадавших со смертельным исходом, чел.		
1.4	В них пострадавших с тяжелыми травмами, чел.		
1.5	В них пострадавших с лёгкими травмами, чел.		
2	Несчастных случаев на производстве с тяжелым исходом		
3	Несчастных случаев на производстве с тяжелым исходом		
4	Общее количество пострадавших работников при несчастных случаях связанных с производством, чел.		

<*> данные за отчетный месяц прошлого года;

<***> данные за отчетный месяц текущего года.

Руководитель

_____ (подпись)

_____ Ф.И.О.

Исполнитель: Должность, Ф.И.О., телефон

Приложение 2
к Перечню форм мониторинга состояния
условий и охраны труда
в Тюменской области

Сведения о причинах несчастных случаев с тяжелыми
последствиями, происшедших в Тюменской области за _____ 20__ года

№ п/п	Дата несчастного случая	Место происшествия	Краткая информация о несчастном случае	Категория несчастного случая	Количество пострадавших (по групповому случаю с указанием категории несчастного случая)	ФИО пострадавшего (пострадавших) / дата рождения/ профессия	Наименование организации-работодателя	Адрес регистрации	ИНН работодателя	Основной ОКВЭД	Учет несчастного случая	Вид (тип) несчастного случая	Причины несчастного случая
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14

Руководитель

_____ (подпись)

_____ (Ф.И.О.)

Исполнитель: Должность, Ф.И.О., телефон

Приложение 3
к Перечню форм мониторинга состояния
условий и охраны труда
в Тюменской области

Сведения об обучении по охране труда в Тюменской области

(наименование обучающей организации)
за ____ квартал 20__ года

№ п/п	Наименование организации	ИНН	Почтовый адрес, телефон	ОКВ ЭД основной	Численность работающих		Обучено							
					Всего	в т.ч. подлежащих обучению в учебных центрах <*>	Всего	в т.ч. на малых предприятиях	в том числе:					
									Руководители и организации	в т.ч. на малых предприятиях	Специалисты по охране труда	в т.ч. на малых предприятиях	Прочие	в т.ч. на малых предприятиях
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15

<*> работодатель (руководитель организации), руководители филиалов организации, председатель (заместители председателя) и члены комиссий по проверке знания требований охраны труда, работники, проводящие инструктаж по охране труда и обучение требованиям охраны труда, специалисты по охране труда, члены комитетов (комиссий) по охране труда, уполномоченные (доверенные) лица по охране труда профессиональных союзов и иных уполномоченных работниками представительных органов организаций, а также лицо, назначенное на микропредприятии работодателем для проведения проверки знания требований охраны труда (постановление Правительства Российской Федерации от 24.12.2021 № 2464).

Руководитель

_____ (подпись)

_____ Ф.И.О.

Исполнитель: Должность, Ф.И.О., телефон

							щих деклари рованию													
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21

Руководитель

(подпись)

Ф.И.О.

Исполнитель: Должность, Ф.И.О., телефон

Приложение 5
к Перечню форм мониторинга состояния
условий и охраны труда
в Тюменской области

Информация
о страховых случаях, зарегистрированных в Тюменской области

№ п/п	Наименование организации	ИНН	Почтовый адрес	ОКВЭД основной	Численность работающих (застрахованных)	Несчастные случаи		Причина несчастных случаев	Категория	Состояние
						Количество пострадавших	К частоты на 1000 работающих			
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11

Руководитель

_____ (подпись)

_____ Ф.И.О.

Исполнитель: Должность, Ф.И.О., телефон

Приложение 6
к Перечню форм мониторинга состояния
условий и охраны труда
в Тюменской области

Информация
о несчастных случаях на производстве в Тюменской области

за _____ 20____ года

№ п/п	Наименование муниципального образования	Численность работающих, чел.	Количество несчастных случаев, ед.	Смертельные, тяжелые, ед.				Коэффициент частоты на 1000 работающих
				Итого	Признан страховым	Признан не связанным с производством	Признан не страховым	
1	2	3	4	5	6	7	8	9

Руководитель

(подпись)

Ф.И.О.

Исполнитель: Должность, Ф.И.О., телефон

Приложение 7
к Перечню форм мониторинга состояния
условий и охраны труда в Тюменской области

Информация
об условиях труда работников, застрахованных от несчастных
случаев на производстве и профессиональных заболеваний

№ п/п	Наименование показателя	За 20__ год	За 20__ год	За 20__ год
1	2	3	4	5
1	Общая численность работников, застрахованных от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний, тыс. чел.			
2	Численность работников, занятых во вредных и (или) опасных условиях труда, тыс. чел.			
3	Удельный вес работников, занятых во вредных и (или) опасных условиях труда, от общей численности работников, %			

Руководитель

_____ (подпись)

_____ Ф.И.О.

Исполнитель: Должность, Ф.И.О., телефон

Приложение 8
к Перечню форм мониторинга состояния
условий и охраны труда в Тюменской области

Реестр
деклараций соответствия условий труда государственным
нормативным требованиям охраны труда
на _____ 20__ года

№ п/п	Дата внесения сведений в реестр	Полное наименование юридического лица (ФИО ИП), подавшего декларацию	Место нахождения и место осуществления деятельности юридического лица (ИП), подавшего декларацию	ИНН юридического лица (ИП), подавшего декларацию	ОГРН юридического лица (ИП), подавшего декларацию	Перечень рабочих мест, в отношении которых подана декларация			Полное наименование организации, проводившей специальную оценку условий труда, № регистрации в реестре организаций, уполномоченных на проведение спецоценки	Реквизиты заключения эксперта организации, проводившей специальную оценку условий труда, явившегося основанием для подачи декларации	Срок действия декларации	Дата прекращения действия декларации
						Индивидуальный номер рабочего места (аналогичных рабочих мест)	Профессия, должность, специальность работника (работников), занятых на данном рабочем месте (рабочих местах)	Численность работников, занятых на данном (данных) рабочем месте (рабочих местах)				
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13

Руководитель

_____ (подпись)

_____ Ф.И.О.

Исполнитель: Должность, Ф.И.О., телефон

Приложение 9
к Перечню форм мониторинга состояния
условий и охраны труда
в Тюменской области

ИНФОРМАЦИЯ
о впервые выявленных профессиональных заболеваниях
в Тюменской области
за _____ 20__ года

№ п/п	Наименование организации	Почтовый адрес, телефон, электронный адрес	ОКВЭД основной	Количество впервые выявленных профессиональных заболеваний				
				Всего	Пол	Профессия (должность)	Причины заболевания	Условия и обстоятельства возникновения
1	2	3	4	5	6	7	8	9

Руководитель

_____ (подпись)

_____ Ф.И.О.

Исполнитель: Должность, Ф.И.О., телефон

Приложение 10
к Перечню форм мониторинга состояния
условий и охраны труда
в Тюменской области

Сведения
о проведении обязательных предварительных и периодических
медицинских осмотрах, работающих во вредных и (или) опасных
условиях труда, человек

№ п/п	Наименование показателя	20__ год	20__ год	20__ год
1	2	3	4	5
1	Подлежало обязательным периодическим медицинским осмотрам, всего			
	в т.ч. женщин			
2	Прошли обязательные предварительные медицинские осмотры при поступлении на работу, всего			
	в т.ч. женщин			
3	Прошли обязательные периодические медицинские осмотры, всего			
	в т.ч. женщин			
4	Проведена диспансеризация работающего населения, всего			
	в т.ч. женщин			

Руководитель

_____ (подпись)

_____ Ф.И.О.

Исполнитель: Должность, Ф.И.О., телефон

Приложение 11
к Перечню форм мониторинга состояния
условий и охраны труда в Тюменской области

Сведения о стимулировании работодателей к созданию
на производствах медицинских подразделений, обеспечивающих
динамическое наблюдение за состоянием здоровья работников,
оказание им медицинской помощи в амбулаторных условиях
(при необходимости)
за 20__ год

Виды экономической деятельности	Количество открытых на производствах медицинских подразделений, обеспечивающих динамическое наблюдение за состоянием здоровья работников, оказание им медицинской помощи в амбулаторных условиях (при необходимости)					
	Количество на 01 января 20__ года			Из них открытые в 20__ году		
	Всего	В том числе		Всего	В том числе	
		Врачебные здравпункты	Иные подразделения (кабинет врача, медицинский кабинет, медицинская часть и др.), оказывающие медицинскую помощь работникам организации		Врачебные здравпункты	Иные подразделения (кабинет врача, медицинский кабинет, медицинская часть и др.), оказывающие медицинскую помощь работникам организации
А. Сельское хозяйство, лесное хозяйство, охота, рыболовство и рыбоводство						
В. Добыча полезных ископаемых						

С. Обрабатывающие производства						
D. Обеспечение электрической энергией, паром; кондиционирование воздуха						
Е. Водоснабжение; водоотведение, организация сбора и утилизации отходов, деятельность по ликвидации загрязнений						
F. Строительство						
G. Торговля оптовая и розничная; ремонт автотранспортных средств и мотоциклов						
Н. Транспортировка и хранение						
I. Деятельность гостиниц и предприятий общественного питания						
J. Деятельность в области информации и связи						
К. Деятельность финансовая и страховая						
L. Деятельность						

по операциям с недвижимым имуществом						
М. Деятельность профессиональная, научная и техническая						
Н. Деятельность административная и сопутствующие дополнительные услуги						
Иные виды экономической деятельности						
Примечание						

Руководитель

(подпись)

Ф.И.О.

Исполнитель: Должность, Ф.И.О., телефон

Приложение 12
к Перечню форм мониторинга состояния
условий и охраны труда в Тюменской области

Сведения
о профессиональной подготовке специалистов по охране труда
в высших учебных заведениях в 20__ году

№ п/п	Специальность	Количество учреждений высшего профессионального образования, расположенных на территории субъекта Российской Федерации, где можно освоить специальность	Количество выпускников в 20__ году		
			Бакалавр	Магистр	Специалист
1	Техносферная безопасность (2.20.03.01; 2.20.04.01)				
2	Пожарная безопасность (2.20.05.01)				

Руководитель

_____ (подпись)

_____ Ф.И.О.

Исполнитель: Должность, Ф.И.О., телефон

Приложение 13
к Перечню форм мониторинга состояния
условий и охраны труда в Тюменской области

Сведения
о реализации работодателями мероприятий, направленных на развитие физической культуры и спорта
в трудовых коллективах
в 20__ году

Количество хозяйствующих субъектов, в план мероприятий по улучшению условий и охраны труда которых включены мероприятия, направленные на развитие физической культуры и спорта, единиц, в том числе:					
Компенсация работникам оплаты занятий спортом в клубах и секциях	Организация и проведение физкультурных и спортивных мероприятий, в т.ч. мероприятий по внедрению Всероссийского физкультурно-спортивного комплекса «Готов к труду и обороне» (ГТО), включая оплату труда методистов и тренеров, привлекаемых к выполнению указанных мероприятий	Организация и проведение физкультурно-оздоровительных мероприятий	Приобретение, содержание и обновление спортивного инвентаря	Устройство новых и (или) реконструкция имеющихся помещений и площадок для занятий спортом	Создание и развитие физкультурно-спортивных клубов, организованных в целях массового привлечения граждан к занятиям физической культурой и спортом по месту работы

Руководитель

_____ (подпись)

_____ Ф.И.О.

Исполнитель: Должность, Ф.И.О., телефон

Приложение 14
к Перечню форм мониторинга состояния
условий и охраны труда в Тюменской области

Информация об организации работы по охране труда
на 01.01.20__ г.

Раздел I. «Основные сведения»

Наименование отчитывающейся организации		
Почтовый адрес		
Телефон		
E-mail		
Организационно-правовая форма		
Код по ОКВЭД		
Код ИНН		
Численность работающих	всего	в т.ч. женщин
Количество рабочих мест в организации		
Количество рабочих мест в организации, на которых проведена оценка профессиональных рисков		
Наличие службы охраны труда (да/нет)		Численность работников службы
Наличие локального нормативного акта об установлении политики, целей и задач в области управления профессиональными рисками (да/нет)		
Наличие системы управления охраной труда (да/нет)		

ной оценки условий труда	проводив шей специаль ную оценку условий труда	3	на которых действует декларация соответствия условий труда государствен ным нормативным требованиям охраны труда	на которых проведен а специаль ная оценка условий труда	клас с 1	клас с 2	класс 3				класс 4	занятых на рабочих местах, на которых проведе на специал ьная оценка условий труда	работа ющих во вредны х услови ях труда	до 18 лет, работаю щих во вредных условиях труда	работаю щих во вредных условия х труда	которых улучшен ы условия труда по результат ам специаль ной оценки условий труда
							3.1	3.2	3.3	3.4						
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17
20__																
20__																
20__																
20__																
20__																

Руководитель

(подпись)_____
Ф.И.О.

Исполнитель:

Должность,_____
Ф.И.О.,_____
телефон

Приложение 15
к Перечню форм мониторинга состояния
условий и охраны труда в Тюменской области

ИНФОРМАЦИЯ

об использовании сумм страховых взносов на обязательное
социальное страхование от несчастных случаев на производстве

№ п/п	Наименование показателя	Всего расходов за 20__ год, руб.	Всего расходов за 20__ год, руб.	План расходов на 20__ год, руб.
1	2	3	4	
1	Всего расходов сумм страховых взносов на обязательное социальное страхование от несчастных случаев на производстве			
	в том числе:			
1.1	пособия по временной нетрудоспособности			
1.2	единовременные страховые выплаты			
1.3	ежемесячные страховые выплаты			
1.4	доставка и пересылка страховых выплат			
1.5	медицинская, социальная и профессиональная реабилитация пострадавших			
1.6	обеспечение предупредительных мер по сокращению производственного травматизма и профессиональных заболеваний	Сумма	Сумма	Сумма
		Количество работодателей, ед.	Количество работодателей, ед.	Количество работодателей, ед.
	включая расходы на:			
1.6.1	проведение специальной оценки условий труда			
1.6.2	реализацию мероприятий по			

	приведению уровней запыленности и загазованности воздуха, уровней шума и вибрации и уровней излучений на рабочих местах в соответствии с государственными нормативными требованиями охраны труда			
1.6.3	обучение по охране труда			
1.6.4	приобретение работникам, занятым на работах с вредными и (или) опасными условиями труда, а также на работах, выполняемых в особых температурных условиях или связанных с загрязнением средств индивидуальной защиты (далее - СИЗ), изготовленных на территории государств - членов Евразийского экономического союза, в соответствии с типовыми нормами бесплатной выдачи СИЗ (далее - типовые нормы) и (или) на основании результатов проведения специальной оценки условий труда, а также смывающих и (или) обезвреживающих средств			
1.6.5	санаторно-курортное лечение работников, занятых на работах с вредными и (или) опасными производственными факторами			
1.6.6	проведение обязательных периодических			

	медицинских осмотров (обследований) работников, занятых на работах с вредными и (или) опасными производственными факторами			
1.6.7	обеспечение лечебно-профилактическим питанием			
1.6.8	приобретение страхователями, работники которых проходят обязательные предсменные и (или) предрейсовые медицинские осмотры, приборов для определения наличия и уровня содержания алкоголя (алкотестеры или алкометры)			
1.6.9	приобретение страхователями, осуществляющими пассажирские и грузовые перевозки, приборов контроля за режимом труда и отдыха водителей (тахографов)			
1.6.10	приобретение страхователем аптек для оказания первой помощи			
1.6.11	приобретение отдельных приборов, устройств, оборудования и (или) комплексов (систем) приборов, устройств, оборудования, непосредственно предназначенных для обеспечения безопасности работников и (или) контроля за безопасным ведением работ в рамках технологических процессов, в том числе на подземных работах			

1.6.12	приобретение отдельных приборов, устройств, оборудования и (или) комплексов (систем) приборов, устройств, оборудования, непосредственно обеспечивающих проведение обучения по вопросам безопасного ведения работ, в том числе горных работ, и действиям в случае аварии или инцидента на опасном производственном объекте и (или) дистанционную видео- и аудиофиксацию инструктажей, обучения и иных форм подготовки работников по безопасному производству работ, а также хранение результатов такой фиксации			
1.7	Количество хозяйствующих субъектов, ед.			

Руководитель

(подпись)_____
Ф.И.О.

Исполнитель: Должность, Ф.И.О., телефон

Приложение 16
к Перечню форм мониторинга состояния
условий и охраны труда в Тюменской области

Информация
о расходах, связанных с неблагоприятными условиями труда

№ п/п		Численность пенсионеров, человек			Сумма выплаченных пенсий, рублей		
		20__	20__	20__	20__	20__	20__
1	2	3	4	5	6	7	8
1	Расходы на выплату досрочных трудовых пенсий по старости за работу во вредных условиях труда						
2	Расходы на пенсионное обеспечение получателям трудовых и государственных пенсий вследствие трудового увечья и профессионального заболевания						

Руководитель

_____ (подпись)

_____ Ф.И.О.

Исполнитель: Должность, Ф.И.О., телефон

Приложение 17
к Перечню форм мониторинга состояния
условий и охраны труда в Тюменской области

Сведения о мероприятиях
по повышению эффективности обеспечения соблюдения
трудоого законодательства и иных нормативных правовых актов,
содержащих нормы трудового права
за 20__ год

№ п/п	Наименование мероприятия	Конкретизация
1	Мероприятия по стимулированию работодателей к улучшению условий труда и внедрению новых принципов обеспечения соблюдения трудового законодательства	
2	Популяризация и тиражирование информации о новых принципах обеспечения соблюдения трудового законодательства, памяток для работника по трудовым правам и обязанностям, информационного справочника «библиотека трудовых ситуаций»	
3	Организация и проведение конкурсов, конференций, выставок, семинаров и иных публичных мероприятий	
4	Проведение информационных кампаний, публикация брошюр, листовок, выпуск социальной рекламы, а также осуществление иных мероприятий информационно-просветительского характера по вопросам соблюдения трудового законодательства	
5	Реализация иных мероприятий, направленных на обеспечение соблюдения трудового законодательства	

Руководитель

_____ (подпись)

_____ Ф.И.О.

Исполнитель: Должность, Ф.И.О., телефон

Приложение 18
к Перечню форм мониторинга состояния
условий и охраны труда в Тюменской области

Сведения о мероприятиях
по повышению эффективности обеспечения соблюдения
трудоого законодательства и иных нормативных правовых актов,
содержащих нормы трудового права
за 20__ год

№ п/п	Наименование мероприятия	Конкретизация
1	Мероприятия по стимулированию работодателей к улучшению условий труда и внедрению новых принципов обеспечения соблюдения трудового законодательства	
2	Популяризация и тиражирование информации о новых принципах обеспечения соблюдения трудового законодательства, памяток для работника по трудовым правам и обязанностям, информационного справочника «библиотека трудовых ситуаций»	
3	Организация и проведение конкурсов, конференций, выставок, семинаров и иных публичных мероприятий	
4	Проведение информационных кампаний, публикация брошюр, листовок, выпуск социальной рекламы, а также осуществление иных мероприятий информационно-просветительского характера по вопросам соблюдения трудового законодательства	
5	Привлечение многофункциональных центров предоставления государственных и муниципальных услуг к решению задач по информированию и консультированию работодателей и работников по вопросам соблюдения трудового законодательства и иных нормативных правовых актов, содержащих нормы трудового права, путем обеспечения в инфоматах многофункциональных центров предоставления государственных и муниципальных услуг доступа к portalу Онлайнинспекция.рф	
6	Использование хозяйствующими субъектами системы добровольного внутреннего контроля (самоконтроля) работодателями соблюдения требований трудового законодательства (в том числе при помощи интерактивного сервиса «Электронный инспектор»)	
7	Реализация иных мероприятий, направленных на обеспечение соблюдения трудового законодательства	

Руководитель

(подпись)_____
Ф.И.О.

Исполнитель: Должность, Ф.И.О., телефон