









Индивидуальный номер рабочего места	Профессия/ должность/ специальность работника	Классы (подклассы) условий труда													Льготное пенсионное обеспечение (да/нет)								
		3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15		16	17	18	19	20	21	22	23
1	2	Химический	Биологический	аэрозоли преимущественно фиброгенного действия	шум	инфразвук	ультразвук воздушный	вибрация общая	вибрация локальная	неонизирующие излучения	неонизирующие излучения	микроклимат	световая среда	тяжесть трудового процесса	напряженность трудового процесса	Итоговый класс (подкласс) условия труда	Итоговый класс (подкласс) условия труда с учетом эффективности СИЗ	Повышенный размер оплаты труда (да, нет)	Ежегодный дополнительный оплачиваемый отпуск (да/нет)	Сокращенная продолжительность рабочего времени (да/нет)	Молоко или другие равноценные пищевые продукты (да/нет)	Лечебно-профилактическое питание (да/нет)	Льготное пенсионное обеспечение (да/нет)
021/22КЛ Г	Руководитель группы	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	2	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет
022/22КЛ Г	Ведущий специалист	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	2	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет
023/22КЛ Г	Дирекция по Калининградской области \ Центр поддержки бизнеса \ Группа взаимодействия с регионами	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	2	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет
024/22КЛ Г	Дирекция по Калининградской области \ Центр поддержки бизнеса \ Группа контроля качества и аналитики	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	2	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет
025/22КЛ Г	Руководитель группы	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	2	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет
026/22КЛ Г	Главный специалист	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	2	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет
027/22КЛ Г	Дирекция по Калининградской области \ Центр поддержки бизнеса \ Группа по отработке дебиторской задолженности	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	2	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет
027/22КЛ Г	Руководитель группы	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	2	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет





Дата составления: «07» июня 2022 г.

## Перечень рекомендуемых мероприятий по улучшению условий труда

Наименование организации: Общество с ограниченной ответственностью "Капитал Лайф Страхование Жизни"

Наименование структурного подразделения, рабочего места	Наименование мероприятия	Цель мероприятия	Срок выполнения	Структурные подразделения, привлекаемые для выполнения	Отметка о выполнении
1	2	3	4	5	6
-	По результатам проведенной СОУТ рабочие места в улучшении условий труда не нуждаются.	-	-	-	-

Дата составления: «07» июня 2022 г.