

**Памятка работодателю!**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1 | Титульный лист «Отчет о проведении оценки профессиональных рисков на рабочих местах» | Подписать у руководителя, поставить печать и дату (***дата по факту в день подписания***). |
| 2 | Приказ «О создании процедуры идентификации опасностей и управления  профессиональными рисками» | На подпись и ознакомление работникам из состава комиссии ***(дата 01 января 2021 г.***) |
| 3 | График проведения оценки профессиональных рисков | На подпись и ознакомление работникам из состава комиссии ***(дата 01 января 2021 г)*** |
| 4 | Положение о системе управления охраной труда | Подписать у руководителя, поставить печать и дату ***(дата 01 января 2021 г.) +*** *подписи сотрудников в листе ознакомления* |
| 5 | Приказ о введении в действие Положения о СУОТ | Подписать у руководителя, поставить печать |
| 6 | Положение об идентификации опасностей и управления профессиональными рисками в области охраны здоровья и безопасности труда | Подписать у руководителя и поставить печать ***(дата 01 января 2021 г)*** |
| 7 | Политика в области управления профессиональными рисками | Подписать у руководителя и поставить печать |
| 8 | Методика оценки профессиональных рисков на рабочих местах | Подписать у руководителя и поставить печать ***(дата 01 января 2021 г)*** |
| 9 | Форма карты оценки рисков на рабочем месте | Подписать у руководителя, поставить печать и дату ***(дата 01 января 2021 г) +*** расписаться членам комиссии |
| 10 | Реестр опасностей в организации | Подписать у руководителя, поставить печать и дату ***(дата по факту в день подписания)*** |
| 11 | Сводная ведомость идентификации опасностей и оценки рисков | Подписать у руководителя и поставить печать и дату по факту подписания; на последней странице – подпись работников комиссии |
| 12 | Карты оценки рисков на рабочих местах | Подписать у руководителя и поставить печать и дату по факту подписания;  На последней странице – подпись работников комиссии.  Ознакомить под роспись работников данных профессий |
| 13 | Перечень мероприятий по контролю и снижению уровней профессиональных рисков | Подписать у руководителя и поставить печать и дату по факту подписания;  На последней странице – подпись работников комиссии. |