**АДМИНИСТРАЦИЯ**

**МИХАЙЛОВСКОГО СЕЛЬСКОГО ПОСЕЛЕНИЯ**

**ЮРЬЕВЕЦКОГО МУНИЦИПАЛЬНОГО РАЙОНА**

**ИВАНОВСКОЙ ОБЛАСТИ**

**РАСПОРЯЖЕНИЕ**

от 15.08.2023г. № 39

**Об организации выдачи работникам Администрации Михайловского сельского поселения Юрьевецкого муниципального района Ивановской области**

**средств индивидуальной защиты**

В соответствии со статьями 214 и 221 Трудового кодекса Российской Федерации, а также требованиями Межотраслевых правил обеспечения работников специальной одеждой, специальной обувью и другими средствами индивидуальной защиты, утвержденными приказом Минздравсоцразвития России от 01.06.2009 №290н (в редакции приказа Минтруда России от 12.01.2015 №2н), Приказа Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 9 декабря 2014 года N 997н «Об утверждении [Типовых норм бесплатной выдачи специальной одежды, специальной обуви и других средств индивидуальной защиты работникам сквозных профессий и должностей всех видов экономической деятельности, занятым на работах с вредными и (или) опасными условиями труда, а также на работах, выполняемых в особых температурных условиях или связанных с загрязнением](https://docs.cntd.ru/document/420240108#6560IO)»:

1. Утвердить Перечень профессий (должностей) Администрации Михайловского сельского поселения Юрьевецкого муниципального района Ивановской области, которым должны выдаваться средства индивидуальной защиты (приложение 1).

2. Утвердить и ввести в действие форму личной карточки учета выдачи средств индивидуальной защиты работнику (далее - карточка СИЗ) (приложение №2).

3. Ст. инспектору по ДО Чинник Н.П. обеспечить приобретение и выдачу работникам СИЗ, указанных в приложение №1 к настоящему приказу.

3.1. Своевременно оформлять заявки на приобретение необходимых средств индивидуальной защиты в соответствии с утвержденными нормами выдачи.

3.2. Завести на работников личные карточки учета выдачи СИЗ по форме приложения №2 и своевременно и в полном объеме вносить в них необходимые сведения о выдаче средств индивидуальной защиты.

4. Контроль за исполнением настоящего приказа оставляю за собой.

**Глава Михайловского сельского поселения**

**Юрьевецкого муниципального района Е.С. Вудрицкая**

Приложение №1

к распоряжению администрации

 Михайловского сельского поселения

от 15.08.2023 № 39

**ПЕРЕЧЕНЬ**

**профессий (должностей) Администрации Михайловского сельского Юрьевецкого муниципального района Ивановской области, которым должны выдаваться средства индивидуальной защиты, и номенклатура выдаваемых средств индивидуальной защиты**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **№ п/п** | **Профессия****или****должность** | **Наименование средств индивидуальной защиты** | **Норма выдачи на год (единицы, комплекты)** | **Пункт Типовых отраслевых норм** |
| **1** | **2** | **3** | **4** | **5** |
| 1 | Технический работ | Костюм для защиты от общих производственных загрязнений и механических воздействий **или** халат и брюки для защиты от общих производственных загрязнений и механических воздействий | 1 шт. или 1 комплект | п. 171 приложения к приказу Минтруда России от 09.12.2014 № 997н |
| Перчатки с полимерным покрытием **или** перчатки резиновые или из полимерных материалов | 6 пар или 12 пар |
| 2 | Водитель | Костюм для защиты от общих производственных загрязнений и механических воздействий | 1 шт. | п. 11 приложения к приказу Минтруда России от 09.12.2014 № 997нп. 2 приложения №1 к приказу Министерства здравоохранения и социального развития РФ от 22.06.2009 г. №357н |
| Перчатки с точечным покрытием | 12 пар  |
| Перчатки резиновые или из полимерных материалов | 1 пара (дежурные) |
| Жилет сигнальный 2 класса защиты | 1шт. |

Приложение №2

к распоряжению администрации

 Михайловского сельского поселения

от 15.08.2023 № 39

*Лицевая сторона личной карточки*

**ЛИЧНАЯ КАРТОЧКА № \_**

**учета выдачи средств индивидуальной защиты**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Фамилия  |  |  | Пол |  |
| Имя |  | Отчество |  |  | Рост |  |
| Табельный номер |  |  | Размер:  |  |  |  |
| Структурное подразделение |  |  | одежды |  |
|  |  | обуви |  |
| Профессия (должность) |  |  | головного убора |  |
|  |  | противогаза |  |
| Дата поступления на работу |  |  | респиратора |  |
| Дата изменения профессии  |  |  |  | рукавиц |  |
| (должности) или перевода в |  |  |  | перчаток |  |
| другое структурное подразделение |  |  |  |  |

Предусмотрена выдача: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(наименование типовых (типовых отраслевых) норм)*

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Наименование средств индивидуальной защиты**  | **Пункт Типовых норм**  | **Единица измерения**  | **Количество на год**  |
| **1** | **2** | **3** | **4** |
|  |  |  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Руководитель структурного подразделения |  |  |  |
|  |  *(подпись)* |  |  *(расшифровка подписи)* |

*Оборотная сторона личной карточки*

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Наименование СИЗ** | **№ сертифи-ката или деклара-циисоот-ветствия** | **Выдано** | **Возвращено** |
| **дата** | **кол-во** | **%** **износа** | **подпись получивше-гоСИЗ** | **дата** | **кол-во** | **% износа** | **Подпись сдавше-гоСИЗ** | **Подпись принявше-гоСИЗ** |
| **1** | **2** | **3** | **4** | **5** | **6** | **7** | **8** | **9** | **10** | **11** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |