

Индивидуальный номер рабочего места	Количество рабочих мест	Классы (подклассы) условий труда														Итоговый класс (подкласс) условий труда	Итоговый класс (подкласс) условий труда с учетом эффективного применения 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)
		химический	биологический	аэрозоли преимущественно фиброгенного действия	шум	инфразвук	ультразвук воздушный	вибрация общая	вибрация локальная	неионизирующие излучения	ионизирующие излучения	микроклимат	световая среда	тяжесть трудового процесса	напряженность трудового процесса								
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24
9	1	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	-	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет
9-1А (9)	1	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	-	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет
9-2А (9)	1	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	-	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет
9-3А (9)	1	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	-	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет
9-4А (9)	1	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	-	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет
9-5А (9)	1	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	-	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет
10	1	2	-	-	2	2	-	2	2	-	-	-	-	1	2	2	-	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет
11	1	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	-	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет
11-1А (11)	1	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	-	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет
11-2А (11)	1	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	-	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет
11-3А (11)	1	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	-	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет
11-4А (11)	1	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	-	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет
11-5А (11)	1	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	-	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет
11-6А (11)	1	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	-	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет
12	1	2	-	-	2	2	-	2	2	-	-	-	-	2	2	2	-	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет
12-1А (12)	1	2	-	-	2	2	-	2	2	-	-	-	-	2	2	2	-	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет
12-2А (12)	1	2	-	-	2	2	-	2	2	-	-	-	-	2	2	2	-	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет
12-3А (12)	1	2	-	-	2	2	-	2	2	-	-	-	-	2	2	2	-	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет
13	1	2	-	-	2	2	-	2	2	-	-	-	-	1	2	2	-	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет
14	1	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1	-	1	-	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет
15	1	2	-	-	2	2	-	2	2	-	-	-	-	2	3.1	3.1	-	Да	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет
15-1А (15)	1	2	-	-	2	2	-	2	2	-	-	-	-	2	3.1	3.1	-	Да	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет
16	1	2	-	-	2	2	-	2	2	-	-	-	-	2	3.1	3.1	-	Да	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет
16-1А	1	2	-	-	2	2	-	2	2	-	-	-	-	2	3.1	3.1	-	Да	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет

Индивидуальный номер рабочего места	Количество рабочих мест	Классы (подклассы) условий труда														Итоговый класс (подкласс) условий труда	Итоговый класс (подкласс) условий труда с учетом эффективного применения 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)	Лыготное пенсионное обеспечение (да/нет)
		химический	биологический	аэрозоли преимущественно фиброгенного действия	шум	инфразвук	ультразвук воздушный	вибрация общая	вибрация локальная	неионизирующие излучения	ионизирующие излучения	микроклимат	световая среда	тяжесть трудового процесса	напряженность трудового процесса								
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24
(16)																							
17	1	2	-	-	2	2	-	2	2	-	-	-	-	2	3.1	3.1	-	Да	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет
18	1	2	-	-	2	2	-	2	2	-	-	-	-	2	3.1	3.1	-	Да	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет
19	1	2	-	-	2	2	-	2	2	-	-	-	-	2	2	2	-	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет
20	1	2	-	-	2	2	-	2	2	-	-	-	-	2	2	2	-	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет
21	1	2	-	-	2	2	-	2	-	-	-	-	-	1	-	2	-	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет
21-1А (21)	1	2	-	-	2	2	-	2	-	-	-	-	-	1	-	2	-	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет
21-2А (21)	1	2	-	-	2	2	-	2	-	-	-	-	-	1	-	2	-	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет
22	1	2	-	-	2	2	-	2	2	-	-	-	-	1	2	2	-	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет
23	1	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	-	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет

Раздел VI. Перечень рекомендуемых мероприятий по улучшению условий труда

Наименование организации: Общество с ограниченной ответственностью "ПепсиКо Холдингс"

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
<i>Мероприятия по улучшению условий и охраны труда работников отсутствуют</i>					