

Форма ЕФС-1

Единая форма «Сведения для ведения индивидуального (персонифицированного) учета и сведения о начисленных страховых взносах на обязательное социальное страхование от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний (ЕФС-1)»

Сведения о страхователе:

Регистрационный номер 1018619252

Автономная некоммерческая организация дополнительного профессионального образования "Уральский центр технического обучения" (АНО ДПО "УЦТО")

(полное или сокращенное (при наличии) наименование организации, обособленного подразделения/ фамилия, имя, отчество (при наличии) индивидуального предпринимателя, физического лица)

ИНН¹ 5 9 0 6 1 6 9 6 1 5 - -

КПП² 5 9 0 6 0 1 0 0 1 -

ОКФС³ - - ОКОГУ⁴ - - - - - - - -

ОКПО⁵ 4 7 7 4 6 6 1 7 - - - - - - - -

Код по ОКВЭД⁶ 8 5 . 4 2 . 9 -

ОГРН (ОГРНИП)⁷ 0 0 1 2 1 5 9 0 0 0 0 6 1 6 7

Код категории страхователя - физического лица - - - -

Номер контактного телефона 7 3 4 2 2 0 6 1 4 8 4 - - - -

Адрес электронной почты ucto@ucto.perm.ru

Сведения о страхователе, за которого представляются сведения:

Регистрационный номер

(полное или сокращенное (при наличии) наименование организации, обособленного подразделения/ фамилия, имя, отчество (при наличии) индивидуального предпринимателя, физического лица)

ИНН - - - - - - - - - -

КПП - - - - - - - - - -

ОКФС - - ОКОГУ - - - - - - - -

ОКПО - - - - - - - - - - - - - - - -

Код по ОКВЭД - - . - - . - -

ОГРН (ОГРНИП) - - - - - - - - - - - - - - - -

Код категории страхователя - физического лица - - - -

Директор

Наименование должности руководителя
(уполномоченного представителя страхователя)

(подпись)

Оборина Наталья Николаевна

(фамилия, имя, отчество (при наличии))

«20» апреля 2026г.
(дата)

М.П. (при наличии)

¹ Идентификационный номер налогоплательщика (далее – ИНН).

² Код причины постановки на учет по месту нахождения организации (далее – КПП).

³ Код в соответствии с Общероссийским классификатором форм собственности (далее – ОКФС).

⁴ Код в соответствии с Общероссийским классификатором органов государственной власти и управления (далее – ОКОГУ).

⁵ Код в соответствии с Общероссийским классификатором предприятий и организаций (далее – ОКПО).

⁶ Код по Общероссийскому классификатору видов экономической деятельности (далее – ОКВЭД).

⁷ Основной государственный регистрационный номер (основной государственный регистрационный номер индивидуального предпринимателя) (далее – ОГРН (ОГРНИП)).

Подраздел 2.3. Сведения о результатах проведенных обязательных предварительных и периодических медицинских осмотров работников и проведенной специальной оценке условий труда на начало года

Проведение обязательных предварительных и периодических медицинских осмотров работников:

Общая численность работников, подлежащих обязательным предварительным и периодическим медицинским осмотрам (чел.)
0

Численность работников, прошедших обязательные предварительные и периодические медицинские осмотры (чел.)
0

Наименование показателя	Код строки	Общее количество рабочих мест страхователя	Количество рабочих мест, в отношении которых проведена специальная оценка условий труда									
			всего	1 класс		2 класс		3 класс				4 класс
								3.1	3.2	3.3	3.4	
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10		11	
Проведение специальной оценки условий труда	1	24	0	0	24	0	0	0	0		0	

Протокол проверки электронного документа

Информация о страхователе

Регистрационный номер в СФР	1018619252
ИНН	5906169615
КПП	590601001
Наименование организации	АВТОНОМНАЯ НЕКОММЕРЧЕСКАЯ ОРГАНИЗАЦИЯ ДОПОЛНИТЕЛЬНОГО ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ "УРАЛЬСКИЙ ЦЕНТР ТЕХНИЧЕСКОГО ОБУЧЕНИЯ"

Проверяемые документы

Код формы	ЕФС-1
Количество застрахованных лиц	0
Отчетный период	
Наименование файла	ПФР_1018619252_069003_ЕФС-1_20260420_38d56d4c-3dc6-4e21-b582-dd4909fe627d.XML

Результат проверки:

Предупреждений	Ошибок	Грубых ошибок
0	0	0

Документ принят

1. Перечень выявленных предупреждений и ошибок проверочным модулем УОС

Дата и время формирования УПП: 2026-04-22T11:29:02.243+03:00

ID# dd89a74b-595a-4779-964b-e8944dc2634a

Сводная ведомость результатов проведения специальной оценки условий труда

Наименование организации: Автономная некоммерческая организация дополнительного профессионального образования "Уральский центр технических обучения"

Таблица 1

Наименование	Количество рабочих мест и численность работников, занятых на этих рабочих местах		Количество рабочих мест и численность занятых на них работников по классам (подклассам) условий труда из числа рабочих мест, указанных в графе 3 (единиц)									
	всего	в том числе на которых проведена специальная оценка условий труда	класс 1		класс 2		класс 3				класс 4	
							3.1	3.2	3.3	3.4.		
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10			
Рабочие места (ед.)	24	24	0	24	0	0	0	0	0	0	0	0
Работники, занятые на рабочих местах (чел.)	24	24	0	24	0	0	0	0	0	0	0	0
из них женщин	20	20	0	20	0	0	0	0	0	0	0	0
из них лиц в возрасте до 18 лет	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
из них инвалидов	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0

Таблица 2

Индивидуальный номер рабочего места	Профессия/ должность/ специальность работника	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)	Право на досрочное назначение страховой пенсии (да/нет)
		3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16								
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24
	Пермский край, г.Пермь, ул.Уральская,95																						
1	Директор	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	-	-	2	-	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет
2	Исполнительный директор	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	-	-	2	-	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет
3	Главный бухгалтер	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	-	-	2	-	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет
4	Руководитель по развитию представительства	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	-	-	2	-	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет

Индивидуальный номер рабочего места	Профессия/ должность/ специальность работника	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)	Право на досрочное назначение страховой пенсии (да/нет)
		3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18								
1	2	Химический	Биологический	Аэрозоли преимущественно фиброгенного действия	Шум	Инфразвук	Ультразвук воздушный	Вибрация общая	Вибрация локальная	Неионизирующие излучения	Ионизирующие излучения	Параметры микроклимата	Параметры световой среды	Тяжесть трудового процесса	Напряженность трудового процесса										
5	Руководитель отдела (ОТ)	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	-	-	2	-	-	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет
6	Специалист по социальным сетям	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	-	-	2	-	-	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет
7	Ведущий специалист по организации обучения	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	-	-	2	-	-	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет
8	Специалист по работе с персоналом	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	-	-	2	-	-	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет
9	Офис-менеджер	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	-	-	2	-	-	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет
10	Специалист по оформлению документов	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	-	-	2	-	-	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет
11А	Специалист учебного отдела	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	-	-	2	-	-	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет
12А	Специалист учебного отдела	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	-	-	2	-	-	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет
13А	Специалист учебного отдела	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	-	-	2	-	-	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет
14А	Специалист учебного отдела	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	-	-	2	-	-	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет
15А	Специалист учебного отдела	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	-	-	2	-	-	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет
16	Специалист по АХЧ	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	-	-	2	-	-	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет
17	Преподаватель	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	-	2	2	-	-	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет
	Пермский край, г. Краснокамск, ул. Геофизиков, 14, оф. 18, 19																								
18	Руководитель филиала	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	-	-	2	-	-	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет
19А	Специалист учебного отдела	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	-	-	2	-	-	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет
20А	Специалист учебного отдела	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	-	-	2	-	-	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет
(19А)	Пермский край, г. Березники, ул. Карла Маркса, 48, оф. 429, 427, 334																								
21	Руководитель филиала	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	-	-	2	-	-	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет

Индивидуальный номер рабочего места	Профессия/должность/специальность работника	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)	Право на досрочное назначение страховой пенсии (да/нет)
		3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16								
1	2	Химический	Биологический	Аэрозоли преимущественно фиброгенного действия	Шум	Инфразвук	Ультразвук воздушный	Вибрация общая	Вибрация локальная	Неионизирующие излучения	Ионизирующие излучения	Параметры микроклимата	Параметры световой среды	Тяжесть трудового процесса	Напряженность трудового процесса	17	18	19	20	21	22	23	24
22	Специалист учебного отдела Пермский край, г.Кудымкар, ул.Калинина,35, оф.25	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	-	-	2	-	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет
23А	Специалист учебного отдела	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	-	-	2	-	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет
24А	Специалист учебного отдела	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	-	-	2	-	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет
(23А)	Специалист учебного отдела	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	-	-	2	-	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет

Дата составления: 07.03.2025

Председатель комиссии по проведению специальной оценки условий труда

Заместитель директора
(подпись) Шарлаимова Галина Сергеевна
(фамилия, имя, отчество (при наличии))
19.03.2025
(дата)

Члены комиссии по проведению специальной оценки условий труда:

Главный бухгалтер
(должность) Турова Ирина Анатольевна
(фамилия, имя, отчество (при наличии))
19.03.2025
(дата)

Специалист по работе с персоналом
(должность) Пономарева Анна Александровна
(фамилия, имя, отчество (при наличии))
19.03.2025
(дата)

Эксперт (эксперты) организации, проводившей специальную оценку условий труда:

1502
(№ в реестре экспертов) Машкина Татьяна Владимировна
(фамилия, имя, отчество (при наличии))
07.03.2025
(дата)