



**РОССИЙСКАЯ ФЕДЕРАЦИЯ  
МИНИСТЕРСТВО  
СОЦИАЛЬНОГО РАЗВИТИЯ,  
ТРУДА И ЗАНЯТОСТИ  
РЕСПУБЛИКИ КАЛМЫКИЯ**

**ЭРЭСЭН ФЕДЕРАЦ  
ХАЛЬМГ ТАҢЬЧИН  
ОЛНА НИИТИН ДЕЛГРЛТ,  
КҮЧ-КӨЛСН БОЛН КӨДЛМШТӨ  
БЭЭЛЬНЭ МИНИСТЕРСТВ**

**Главам районных  
муниципальных образований  
и администрации г. Элиста  
Республики Калмыкия**

**ЗАМЕСТИТЕЛЬ МИНИСТРА**

358000, Республика Калмыкия, г. Элиста,  
ул. Номто Очирова, 6, тел.: 8(84722) 4-02-42  
e-mail: minsoc@rk08.ru

Министерство социального развития, труда и занятости Республики Калмыкия сообщает о начале проведения ежегодного республиканского конкурса «Лучший специалист по охране труда».

Приглашаем принять участие специалистов по охране труда, ответственных лиц по охране труда организаций, расположенных на территории Республики Калмыкия, независимо от формы собственности, организационно-правовой формы, отраслевой принадлежности.

1-й этап конкурса проводится дистанционно до 25 марта текущего года. Для участия в конкурсе необходимо подать заявку в Министерство социального развития, труда и занятости Республики Калмыкия, согласно приложению.

Телефон для консультации (884722)40293, отдел охраны труда.

Участие в конкурсе осуществляется на безвозмездной (бесплатной) основе.

Победители и призеры будут награждены выплатами единовременного денежного вознаграждения в следующей сумме: 1 место-15000 рублей, 2 место-10000 рублей, 3 место-5000 рублей».

Приложение: на \_\_ л.

С уважением,  
О.Б. Маминава



Приложение N 1  
к Положению о Республиканском  
конкурсе "Лучший специалист по  
охране труда", утвержденному  
постановлением Правительства  
Республики Калмыкия  
от 6 августа 2013 г. N 382

Угловой штамп  
организации

**Заявка на участие в Республиканском конкурсе  
"Лучший специалист по охране труда"**

1. Наименование организации

\_\_\_\_\_

2. Юридический и почтовый адрес

\_\_\_\_\_

3. Вид деятельности

\_\_\_\_\_

4. Класс профессионального риска

\_\_\_\_\_

5. Численность работающих \_\_\_\_\_

6. Ф.И.О., должность руководителя

\_\_\_\_\_

7. Сведения о прохождении обучения по охране труда работодателем (номер и дата протокола проверки знаний)

\_\_\_\_\_

8. Ф.И.О. участника (полностью), телефон

\_\_\_\_\_

9. Сведения о прохождении участником обучения и проверки знаний по охране труда

\_\_\_\_\_

С положением о проведении конкурса ознакомлены и согласны.

Полноту и достоверность сведений, указанных в настоящей заявке и прилагаемых к ней конкурсных документах, гарантируем.

Руководитель организации \_\_\_\_\_

М.П.

"\_\_" \_\_\_\_\_ г.