Гэр бүл, хөдөлмөр, нийгмийн хамгааллын сайдын 2026 оны 9 дугаар сарын 15-ны өдрийн А/176 тоот тушаалын хорин дөрөвдүгээр хавсралт

ГУДАМЖ, ЗАМ, НИЙТИЙН ЭЗЭМШЛИЙН ТАЛБАЙН ОРЧНЫ ЭРСДЭЛИЙГ ҮНЭЛЭХ ХЯНАЛТЫН ХУУДАС

А. Ерөнхий мэдээлэл

Хуулийн этгээдийн нэр, РД: .....
Үйл ажиллагааны чиглэл: .....
Хаяг, байршил: .....
Огноо: .....

Б. Орчны аюулгүй байдлын эрсдэл

№	Үнэлэх шалгуур үзүүлэлт	**Тийм** *(1)*	**Үгүй** *(0)*	Илэрсэн эрсдэл/Тайлбар
1.	Ил ухсан нүх, суваг, шуудуу, траншей, цооног, ил цахилгааны утас, монтажийг засварлаагүй, аюултай	[ ]	[ ]	
2.	Нүхэн гарцны гэрэлтүүлэг хангалтгүй, камергүй	[ ]	[ ]	
3.	Зам талбайн орчны гэрэлтүүлэг хангалтгүй, харанхуй	[ ]	[ ]	
4.	Явган зам, гарц эвдрэлтэй, замын тэмдэг тэмдэглэгээ байхгүй	[ ]	[ ]	
5.	Ариун цэврийн байгууламж байхгүй/хүртээмжгүй	[ ]	[ ]	
6.	Хог хаягдал, орчны бохирдол ихтэй	[ ]	[ ]	
7.	Халтиргаа, гулгаатай	[ ]	[ ]	
8.	Эзэнгүй нохой ихтэй	[ ]	[ ]	
9.	Хэт чанга дуу, хурц гэрэлтэй энтертайнмент орчин	[ ]	[ ]	
10.	Хүүхдийн тоглоомын талбайн аюулгүй байдлыг шалгаж, эрсдэлийг арилгаагүй	[ ]	[ ]	
11.	Спортын талбайн гадаргуу, тоног төхөөрөмжийн эрсдэлтэй	[ ]	[ ]	
12.	Унадаг дугуй, ролик, скейтбордын талбай эрсдэлтэй	[ ]	[ ]	
13.	Туслах хэрэгсэлийн стандарт хангагдаагүй/тэргэнцэртэй иргэн явах зам талбай байхгүй	[ ]	[ ]	
14.	Орчны камержуулалт хангалтгүй	[ ]	[ ]	
15.	Согтуу хүн ихтэй	[ ]	[ ]	
	Дүн			

Эрсдэлийн үнэлгээ: [>=50%] Их, [30%-49%] Дунд, [<=29%] Бага эрсдэлтэй гэж үзнэ.

Г. Баталгаажуулалт

ХЯНАЛТЫН ХОРООНЫ ҮНЭЛГЭЭНИЙ БАТАЛГААЖУУЛАЛТ:	
Үнэлгээ хийсэн: *Хяналтын хорооны гишүүн:*	*Хүлээн зөвшөөрсөн:* *Байгууллагын албан тушаалтан:*
.... */овог нэр/*	.... */ албан тушаалын нэр, овог нэр/*
/гарын үсэг, тэмдэг/	*/ гарын үсэг/*

Хэрэв байгууллагын орчинд улсын байцаагч эрсдэлийн үнэлгээ хийсэн тохиолдолд “Улсын байцаагчийн баталгаажуулалт”-ын хэсгийг нөхөж бичнэ.

УЛСЫН БАЙЦААГЧИЙН БАТАЛГААЖУУЛАЛТ:	
Шалгалт хийсэн: *Улсын байцаагч:*	*Хүлээн зөвшөөрсөн:* *Байгууллагын албан тушаалтан:*
.... */овог нэр/*	.... */ албан тушаалын нэр, овог нэр/*
/гарын үсэг, тэмдэг/	*/ гарын үсэг/*

Арга хэмжээ авч хэрэгжүүлсэн талаарх мэдээлэл

Оноо	Үнэлгээ	Тухайн аж ахуй нэгж, байгууллагад авах арга хэмжээ	Биелэлт
		Эрсдэлийг арилгах хугацаатай албан даалгавар	
		Зөвлөмж	

---oOo---