Приложение

к Правилам финансового обеспечения

предупредительных мер по сокращению

производственного травматизма

и профессиональных заболеваний

работников и санаторно-курортного

лечения работников, занятых

на работах с вредными и (или)

опасными производственными

факторами, утвержденным приказом

Министерства труда и социальной

защиты Российской Федерации

от 11 июля 2024 г. N 347н

Рекомендуемый образец

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ПЛАН  финансового обеспечения предупредительных мер по сокращению производственного травматизма и профессиональных заболеваний работников и санаторно-курортного лечения работников, занятых на работах с вредными и (или) опасными производственными факторами на 20\_\_ год  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (наименование страхователя) | | | | | | |
| N п/п | Наименование предупредительных мер | | | | Планируемые расходы, руб. |
| 1 | 2 | | | | 3 |
|  |  | | | |  |
| Руководитель | |  |  |  | |
|  | | подпись |  | фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии) | |
| Главный бухгалтер  (при наличии) | |  |  |  | |
|  | | подпись |  | фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии) | |
| "\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ год  М.П. (при наличии) | | | | | |
|  | |  |  |  | |
| Согласовано: | |  |  |  | |
| Председатель первичной профсоюзной организации (при наличии) | |  |  |  | |
|  | | (подпись) |  | (фамилия, имя, отчество) (последнее - при наличии) | |
| "\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ год | | | | | |