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 ***2023*** год

***ООО «Ромашка»***

(наименование страхователя)

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| N п/п | Наименование предупредительных мер | Обоснование для проведения предупредительных мер (коллективный договор, соглашение по охране труда, перечень мероприятий по улучшению условий и охраны труда) | Срок исполнения | Единицы измерения | Количество | Планируемые расходы, руб. |
| всего |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 |
| ***1*** | ***Проведение специальной оценки условий труда***  | ***Перечень мероприятий по улучшению условий и охраны труда*** | ***3 квартал 2023г.*** | ***Рабочее место*** | ***5*** | ***10 000,00*** |

Руководитель Главный бухгалтер (при наличии)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ***Иванов Иван Иванович*** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ***Иванова Анна Ивановна***

 (подпись) (Ф.И.О.)(отчество указывается при наличии) (подпись) (Ф.И.О.)(отчество указывается при наличии)

"***15***"***апреля*** 20***23*** год

М.П.(при наличии)

СОГЛАСОВАНО

Управляющий

ОСФР по Свердловской области \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (наименование территориального органа Фонда (подпись) (Ф.И.О.) .)(отчество указывается при наличии)

 пенсионного и социального страхования

 Российской Федерации)

"\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ год

М.П.(при наличии)