*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 |  |  |  |