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

|  |
| --- |
|  |

(наименование страхователя, регистрационный номер)

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 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 |  |  |  |  |  |  |
| ВСЕГО: | | | | | |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Руководитель |  |  |  |  |  | Главный бухгалтер |  |  |  |  |
|  |  | (подпись) |  | (ФИО) |  | (при наличии) |  | (подпись) |  | (ФИО) |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| « |  | » |  | 20 |  | год |

М.П.(при наличии)

СОГЛАСОВАНО

Заместитель управляющего Отделением

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| СФР по г.Москве и Московской области |  |  |  | О.А. Шелковникова |
| (наименование территориального органа Фонда пенсионного и социального страхования Российской Федерации) |  | (подпись) |  | (ФИО) (отчество указывается при наличии) |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| « |  | » |  | 20 |  | год |

М.П.(при наличии)