

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 2025 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))

" ____ " _____ 2025 год
М.П. (при наличии)

Согласовано:

Председатель первичной
профсоюзной организации
(при наличии)

_____ (подпись)

_____ (фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии))