

## 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<br>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)