

Приложение 1
к письму Фонда социального
страхования РФ
от 2 июня 2014 г. N 17-03-18/05-7094

охраны труда				одежды, специальной обуви и других средств индивидуальной защиты, а также смывающих и (или) обезвреживающих средств								определения наличия и уровня содержания алкоголя (алкотестеров)									
План	Факт	План	Факт	План	Факт	План	Факт	План	Факт	План	Факт	План	Факт	План	Факт	План	Факт	План	Факт	План	Факт
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22

Таблица N 2

Общее число застрахованных (чел.)	Проведение специальной оценки условий труда	Мероприятия по приведению уровней воздействия вредных и (или) опасных производственных факторов на рабочих местах в соответствие с государственным и нормативными требованиями охраны труда	Обучение по охране труда	Приобретение работникам, занятым на работах с вредными и (или) опасными условиями труда, а также на работах, выполняемых в особых температурных условиях или связанных с загрязнением, специальной одежды, специальной обуви и других средств индивидуальной защиты, а также смывающих и (или) обезвреживающих средств	Санаторно-курортное лечение работников, занятых на работах с вредными и (или) опасными производственными факторами	Проведение обязательных периодических медицинских осмотров (обследований) работников, занятых на работах с вредными и (или) опасными производственными факторами	Обеспечение работников лечебно-профилактическим питанием	Приобретение страхователями, работниками которых заняты на подземных работах, а также на работах, связанных	Приобретение страхователями, осуществляющими пассажирские и грузовые перевозки, приборов контроля	Приобретение страхователями аптек для оказания первой помощи
-----------------------------------	---	---	--------------------------	--	--	--	--	---	---	--

								ых с движени ем транспо рта, для проведе ния предсме нных (предре йсовых) медици нских осмотро в, приборо в для определ ения наличия и уровня содержа ния алкогол я (алкотес теров)	я за режимо м труда и отдыха водител ей (тахохра фов)	
--	--	--	--	--	--	--	--	--	---	--

		да за сче т стр ахо вы х взн осо в (ра б. ме ст)		ными требован иями охраны труда за счет страховы х взносов (раб. мест)				профзабо левание	п р о и з в о д с т в е н н ую т р а в м у	Вс ег о							
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18

Руководитель _____ (подпись) _____ (Ф.И.О.) Главный бухгалтер _____ (подпись) _____ (Ф.И.О.)

М.П.

Ф.И.О. исполнителя _____, тел. N _____

"__" _____ 20__ года