

Примерная форма

План мероприятий, направленных на сохранение жизни и здоровья работников, обеспечение безопасности, гигиены труда и благополучия работников

№ п/п	Направление программы «Нулевой Травматизм»	Наименование мероприятия	Предполагаемый объем финансовых затрат	Срок исполнения (долгосрочное)	Срок исполнения (краткосрочное)	Ответственный исполнитель	Контроль за исполнением