

Приложение №5
к Методическим рекомендациям Отделения Фонда

Перечень СИЗ, приобретаемых в 20____году на основании результатов аттестации рабочих мест по условиям труда.

№ п/п	Профессия или должность	Наименование СИЗ	Норма выдачи на одного работающего	Всего работающих по указанной профессии или должности	Всего планируется приобрести СИЗ*	Цена, руб	Сумма	Основание приобретения (указать №, дату протоколов оценки обеспеченности СИЗ)
1	2	3	4	5	6	7	8	9
1								Протокол № _____ от «__» _____ г.
2								Протокол № _____ от «__» _____ г.
Итого		X	X					X

Руководитель

(наименование страхователя)

подпись фамилия и инициалы

20 ____ г.

М.П.

* - за счет финансирования предупредительных мер