Приложение 8

к Положению о системе управления

профессиональными рисками»

в ООО «Ромашка» СУОТ.П10-[Год\_№\_док]-1

Форма

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| СОГЛАСОВАНО |  |  | УТВЕРЖДАЮ |
| Уполномоченный по охране труда |  |  | Должность |
| ООО «Ромашка» |  |  | ООО «Ромашка» |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Инициалы |  |  | Инициалы |
| «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_ [Год] |  |  | «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_ [Год] |

**План**

**управления рисками**

Структурное подразделение: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Профессия: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(*если несколько профессий на рабочем месте – указываются все)*

Индивидуальный номер рабочего места, присвоенный по СОУТ: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ *(если группа рабочих мест, указываются все)*

Количество человек, работающих на рабочем месте: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| № п/п | Номер опасности по перечню | Наименование опасности по перечню | Значимость (категория) риска | Содержание мероприятий | Источник финансирования мероприятий | Срок выполнения мероприятий | | Должность, ФИО, подпись  ответственного лица за выполнение мероприятий | Отметка о выполнении мероприятий | Должность, ФИО, подпись специалиста ООТ | Приме-чание |
| план | факт |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |