

**Plano de Saúde e Segurança no Trabalho**

**Data**

**Subvenção CEPF xxxxx**

**Beneficiário**

***Nome do projeto***

**Local do Projeto**

**Resumo da Subvenção**

1. Organização do beneficiário.
2. Nome da subvenção.
3. Número da subvenção*.*
4. Valor da subvenção (Dólares americanos).
5. Datas propostas para a subvenção.
6. Países ou territórios onde o projeto será realizado.
7. Nome completo, título, números de telefone e endereço de e-mail do pessoal do beneficiário responsável por este plano.
8. Resumo do projeto.
9. Data de preparação do presente documento
10. **Descreva o componente do seu projeto que levantou questões de saúde e segurança no trabalho:** Esta seção deve explicar as atividades que podem ser motivo de preocupação sobre saúde e segurança no trabalho.
11. **Medidas para garantir a saúde e a segurança no trabalho:** Descreva as medidas que serão tomadas para garantir a saúde e a segurança dos trabalhadores, bem como da área (e incorporar por referência qualquer padrão ocupacional e de saúde aplicável). Inclua uma descrição da gestão e / ou disposição de resíduos.
12. **Orçamento:** Por favor, forneça uma estimativa dos custos de implementação do plano de saúde e segurança e esclareça a fonte dos fundos (incluindo se estes são fundos do CEPF).
13. **Monitoramento e Avaliação:** Esta seção pretende esboçar os passos que o proponente irá seguir para monitorar e avaliar o impacto da intervenção proposta.

RESPONSABILIDADE: A revisão do plano de saúde e segurança da CI/CEPF e as revisões/aditamentos recomendados para as ações, orçamento ou monitoramento e avaliação, não substituem os requisitos aplicáveis nas padrões ocupacionais e de saúde e a CI/CEPF não assume, e especificamente renuncia, a quaisquer deveres de cuidado com relação ao beneficiário e ao pessoal do beneficiário. O beneficiário deve consultar todas as padrões ocupacionais e de saúde aplicáveis ao desenvolver este plano de saúde e segurança para o projeto.