

24.09.18 114-23455-2018 ДЕКЛАРАЦІЯ

Відповідності матеріально-технічної бази вимогам законодавства з питань охорони праці

Відомості про роботодавця **Комунальна установа «Херсонський обласний центр служби**
(для юридичної особи: найменування юридичної особи,

крові» ХОР 73022 м.Херсон, Миколаївське шосе, 7 код ЄДРПОУ 34286236;
місцезнаходження, код згідно з ЄДРПОУ, прізвище, ім'я та по батькові керівника, номер телефону,
в.о.головного лікаря Центру Г.Г.Лагутіна т.42-03-70, м/т 0957002343 csk2008@ukr.net
телефаксу, адреса електронної пошти;

для фізичної особи - підприємця: прізвище, ім'я та по батькові, серія і номер паспорта,

ким і коли виданий, місце проживання, реєстраційний номер облікової картки платника

податків, номер телефону, телефаксу, адреса електронної пошти;

73022 м.Херсон, Миколаївське шосе, 7

місце виконання робіт підвищеної небезпеки та/або експлуатації (застосування)

машин, механізмів, устаткування підвищеної небезпеки)

Інформація про наявність договору страхування цивільної відповідальності перед третіми особами стосовно відшкодування наслідків можливої шкоди **відсутня**

(найменування страхової компанії,

строк дії страхового полісу, номер і дата його видачі)

Інформація про проведення добровільного аудиту з охорони праці **не проводився**

(дата проведення аудиту)

Я, **Лагутіна Ганна Григоріївна**

(прізвище, ім'я та по батькові керівника юридичної особи

або фізичної особи - підприємця)

цією декларацією підтверджую відповідність матеріально-технічної бази та умов праці вимогам законодавства з питань охорони праці та промислової безпеки під час виконання таких робіт підвищеної небезпеки та/або експлуатації (застосування) таких машин, механізмів, устаткування підвищеної небезпеки:

роботи, що виконуються на висоті понад 1,3 м

(найменування виду робіт

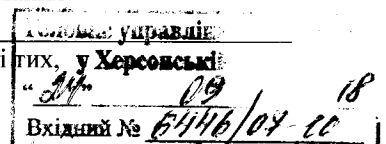
підвищеної небезпеки та/або машин, механізмів,

устаткування підвищеної небезпеки, тип або марка (за наявності),

номер партії, дата виготовлення, країна походження, які

виконуються та/або експлуатуються (застосовуються) без отримання

відповідного дозволу, кількість робочих місць, у тому числі



всього по установі – 157, з них - 3

на яких існує підвищений ризик виникнення травм, будівель

і споруд (приміщень), виробничих об'єктів

(цехів, дільниць, структурних підрозділів)

Інші відомості **Майстренко Сергій Леонідович – заст. головного лікаря з технічних питань**

(прізвище, ім'я та по батькові осіб, які відповідають

Яковлева Валентина Миколаївна – провідний інженер з ОП

за дотриманням вимог законодавства з питань охорони праці та промислової безпеки;

В наявності: служба охорони праці, інструкції про проведення навчання та інструктажу з

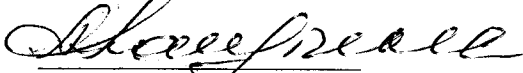
наявністю служби охорони праці, інструкцій про проведення навчання та


питань охорони праці, експлуатаційна документація, засоби індивідуального захисту,

інструктажу з питань охорони праці, експлуатаційної документації, засобів індивідуального захисту,

нормативно-правова та матеріально-технічна база навчально-методичного забезпечення

нормативно-правової та матеріально-технічної бази навчально-методичного забезпечення)


(підпис)


(ініціали та прізвище)

24.09. 2018р.

Декларація зареєстрована у журналі обліку суб'єктів господарювання у територіальному органі Держпраці 25 вересня 2018 р. № 416.

Примітки:

1. Фізична особа - підприємець своїм підписом надає згоду на обробку персональних даних з метою забезпечення виконання вимог Порядку видачі дозволів на виконання робіт підвищеної небезпеки та на експлуатацію (застосування) машин, механізмів, устаткування підвищеної небезпеки.
2. Реєстраційний номер облікової картки платника податків не зазначається фізичними особами, які через свої релігійні переконання відмовляються від його прийняття та повідомили про це відповідному органу державної податкової служби і мають відмітку в паспорті."

Яковлева В. М. (за довіреністю) 