

**ДЕКЛАРАЦІЯ**

ВИКОНАВЧИЙ КОМІТЕТ  
ХЕРСОНСЬКОЇ МІСЬКОЇ РАДИ

відділ адміністративних послуг

**Відповідності матеріально-технічної бази вимогам законодавства з питань охорони праці**

19.10.18 114-25759-34

Відомості про роботодавця: Сільськогосподарський виробничий кооператив «Шлях волі»

(для юридичної особи: найменування юридичної особи,

вул. Космонавтів, буд. 2 с. Рубанівка Великопетиського району Херсонської області, 14115184, Голова правління Сапронова Ніна Михайлівна  
місцезнаходження, код згідно з СДРПОУ, прізвище, ім'я та по батькові керівника, номер телефону,

0663600308, svobodasvk@meta.ua

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;

вул. Космонавтів, буд. 2 с. Рубанівка Великопетиського району Херсонської області

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, Голова правління Сапронова Ніна Михайлівна

(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 із збереження зерна: зберігання балонів із стисненим, зрідженим вибухонебезпечним газом, а саме пропан-бутан та кисень; зварювальні роботи, 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

5 робочих місць

відповідного дозволу, кількість робочих місць, у тому числі тих,

на яких існує підвищений ризик виникнення травм, будівель

і споруд (приміщень), виробничих об'єктів

Зварювальний цех, зернофікалія

(цехів, дільниць, структурних підрозділів)

Інші відомості

Голова правління Сапронова Н.М. посвідчення №0269 від 26.02.16р. головний інженер Суржик М.М. посвідчення №0270 від 26.02.16р.

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

інженер з охорони праці Сафонова С.А. посвідчення №0271 від 26.02.16р. завідувачий авто гаражем Ворошук О.М. посвідчення №1201 від 09.02.18р.

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

служба охорони праці на підприємстві функціонує

наявність служби охорони праці, інструкцій про проведення навчання та

навчання та інструктажі з питань охорони праці проводяться, що засвідчуються відповідними документами, працівники забезпечені ЗІЗ,

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

підприємство забезпечене нормативно-правовою та матеріально-технічною базою навчально-методичного забезпечення

нормативно-правовою та матеріально-технічною базою навчально-методичного забезпечення)

18 10 2018  
(підпис)



Н.М. Сапронова

(ініціали та прізвище)

Декларація зареєстрована у журналі обліку суб'єктів господарювання у територіальному органі Держпраці  
24 жовтня 2018

