

ХЕРСОНСЬКА МІСЬКА РАДА
ДЕПАРТАМЕНТ
АДМІНІСТРАТИВНИХ ПОСЛУГ
Відділ адміністративних послуг

Зх. від 02.02.22 № 114-3144-34
73000, м. Херсон, пр. Ушвакава, 37

“Додаток 8
до Порядку
(в редакції постанови Кабінету Міністрів України
від 3 лютого 2021 р. № 77)

ДЕКЛАРАЦІЯ
відповідності матеріально-технічної бази
вимогам законодавства з питань охорони праці

Первинна	✓
Оновлена до декларації реєстраційний номер _____	

Відомості про роботодавця **КОМУНАЛЬНЕ НЕКОМЕРЦІЙНЕ ПІДПРИЄМСТВО «ЧАПЛІНСЬКА ЛІКАРНЯ» ЧАПЛИНСЬКОЇ СЕЛИЩНОЇ РАДИ ХЕРСОНСЬКОЇ ОБЛАСТІ**

(для юридичної особи: найменування юридичної особи,
75200 Херсонська область, Чаплинський район, селище міського типу Чаплинка, вул. Космонавтів буд. 21 код ЄДРПОУ 02004097, Директор Козаченко Наталія Володимирівна, +38 050 7206844

місцезнаходження, код згідно з ЄДРПОУ, прізвище, ім'я та по батькові керівника, номер телефону.

chapl crb@ukr.net

адреса електронної пошти

для фізичної особи - підприємця: прізвище, ім'я та по батькові, ким і коли виданий,

місце проживання, реєстраційний номер облікової картки платника

податків, номер телефону, адреса електронної пошти)

Місце виконання робіт підвищеної небезпеки та/або експлуатації (застосування) машин, механізмів, устаткування підвищеної небезпеки:

за постійним місцезнаходженням об'єкта **75200 Херсонська область, Чаплинський район, селище міського типу Чаплинка, вул. Космонавтів буд. 21**

(адреса)

та підстави (за договорами, за контрактами тощо, що зберігаються у роботодавця).

Інформація про наявність договору страхування цивільної відповідальності перед третіми особами стосовно відшкодування наслідків можливої шкоди (за наявності - у разі добровільного страхування) відповідно до Закону України “Про страхування”

Договір не вимагається

(за наявності - найменування страхової компанії, строк дії страхового полісу,

номер і дата видачі або “договір не вимагається”)

Я, Козаченко Наталія Володимирівна

(прізвище, ім'я та по батькові керівника юридичної особи або фізичної особи - підприємця)

Служба управління Держреєстрації
у Херсонській області
02.02.22
Відомості № 3144/07-10

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:

- Роботи, що виконуються на висоті понад 1,3 метра (п. 3 Групи Б до Порядку...);
- Системи газопостачання природним газом суб'єктів господарювання (п. 4 Групи Б до Порядку...)

(найменування виду робіт підвищеної небезпеки та/або машин, механізмів,

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

які, виконуються та/або експлуатуються (застосовуються) без отримання відповідного дозволу

Відповідно до статті 13 Закону України "Про охорону праці" проведено аудит охорони праці та вжито заходів до усунення небезпечних і шкідливих для здоров'я виробничих факторів

Не проводився

(номер наказу про проведення аудиту, номер та дата висновку за результатами проведеного аудиту про дотримання вимог законодавства про охорону праці під час виконання заявлених робіт/експлуатації заявлених машин, механізмів, устаткування підвищеної небезпеки)

2 02 2022р.



(ініціали та прізвище керівника юридичної особи або фізичної особи - підприємця)

Декларація зареєстрована у територіальному органі Держпраці
04 лютого 2022 р. № 1346

Примітка.

Реєстраційний номер облікової картки платника податків не зазначається фізичними особами, які через свої релігійні переконання відмовляються від його прийняття та повідомили про це відповідному контролюючому органу і мають відмітку в паспорті."