

ХЕРСОНСЬКА МІСЬКА РАДА  
ДЕПАРТАМЕНТ  
АДМІНІСТРАТИВНИХ ПОСЛУГ  
Відділ адміністративних послуг  
04.02.2022 114-3508-34  
Вх. від \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_  
73000, м. Херсон, пр. Ушакова, 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

**Товариство з обмеженою відповідальністю «Стройсервісопт»**

(для юридичної особи: найменування юридичної особи,

**73003, Херсонська область, м. Херсон, вул. Олександрівська, буд. 1**

місцезнаходження,

**44498388**

код згідно з ЄДРПОУ,

**Косяков Костянтин Павлович**

прізвище, ім'я та по батькові керівника,

**тел. (066) 2141635, e-mail: stroyservisopt@gmail.com**

номер телефону, 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;

місце виконання робіт підвищеної небезпеки)

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

за місцем знаходження роботодавця \_\_\_\_\_

(адреса)

та/або за постійним місцезнаходженням об'єкта \_\_\_\_\_

(адреса)

або за місцем виконання робіт/ експлуатації, що змінюється **на об'єктах замовника згідно договорів по території України**

(регіон, область тощо)

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» **не підлягає**

(за наявності - найменування страхової

компанії, строк дії страхового полісу, номер і дата його видачі або «договір не вимагається»)

04 02 2022  
846/04-10

Я, Косяков Костянтин Павлович,

(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 експлуатації таких машин, механізмів, устаткування підвищеної небезпеки:

- роботи, що виконуються на висоті понад 1,3 метра (група Б, п. 3 додатку 2 до «Порядку...»);

- нанесення лакофарбових покриттів, ґрунтовок та шпакльовок на основі нітрофарб, полімерних композицій (поліхлорвінілових, епоксидних тощо) (група Б, п.17 додатку 2 до «Порядку...»);

- зварювальні, газополум'яні, а також наплавочні і паяльні роботи, що виконуються із застосуванням відкритого полум'я (група Б, п.19 додатку 2 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» та наказу №12 від 13.01.2022р. створена комісія з аудиту для оцінки стану з дотримання вимог законодавства про охорону праці під час виконання заявлених робіт підвищеної небезпеки. В процесі проведення обстеження підприємства чинному Законодавству України невідповідностей вимогам законодавства з питань охорони праці не виявлено.

(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)



Косяков К.П.  
(ініціали та прізвище)

Декларація зареєстрована у територіальному органі Держпраці

08 лютого 2022 р. № 1379