

ХЕРСОНСЬКА МІСЬКА РАДА
ДЕПАРТАМЕНТ
АДМІНІСТРАТИВНИХ ПОСЛУГ
Відділ адміністративних послуг

ДЕКЛАРАЦІЯ

відповідності матеріально-технічної бази

вимогам законодавства з питань охорони праці

Вх. від 11.02.22 № 114-1023-34

73000, м. Херсон, вул. Ушакова, 37	Первинна	+
Оновлена до декларації реєстраційний номер _____		

Відомості про роботодавця ТОВАРИСТВО З ОБМЕЖЕНОЮ
ВІДПОВІДАЛЬНІСТЮ «МАГНУС НГ»

(для юридичної особи: найменування юридичної особи,

Україна, 09172, Київська обл., Білоцерківський р-н, село Томилівка, вул.Набережна,
будинок 26,
місцезнаходження,

код згідно з ЄДРПОУ 44640106, директор Шишин Артем Владиславович,
+38(097)2266400, ng@magnus.net.ua.

код згідно з ЄДРПОУ, прізвище, ім'я та по батькові керівника, номер телефону, 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 місцезнаходженням роботодавця _____
(адреса)

та/або за постійним місцезнаходженням об'єкта _____
(адреса)

або за місцем виконання робіт/експлуатації, що змінюється на території Херсонської,
Дніпропетровської, Донецької, Одеської, Запорізької, Миколаївської, Вінницької,
Волинської, Житомирської, Закарпатської, Івано-Франківської, Кіровоградської,
Луганської, Полтавської, Рівненської, Сумської, Тернопільської, Харківської,
Хмельницької, Черкаської, Чернівецької, Чернігівської, Київської області та м.
Києва на об'єктах замовників відповідно до укладених договорів, контрактів на
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”

договір не вимагається

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

номер і дата видачі або “договір не вимагається”)

Головне управління Держпраці
у Херсонській області
11.02.22
Вхідний № 991/04-10

Я, Шишин Артем Владиславович,

(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:**

1. роботи, що виконуються на висоті понад 1,3 метра (п. 3 група Б 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" проведено аудит охорони праці та вжито заходів до усунення небезпечних і шкідливих для здоров'я виробничих факторів

Наказ № 1/02 від 04.02.2022 р. Висновок № 01/02-А від 04.02.2022 р.

(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)

09 02 2022 р.



А.В. Шишин

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

15 Декларация зареєстрована у територіальному органі Держпраці
15 лютого 2022 р. № 1396

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.