

ХЕРСОНСЬКА МІСЬКА РАДА
ДЕПАРТАМЕНТ
АДМІНІСТРАТИВНИХ ПОСЛУГ
Відділ адміністративних послуг

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

ДЕКЛАРАЦІЯ

зх. від 11.02.22 № 114-1110 відповідності матеріально-технічної бази
вимогам законодавства з питань охорони праці

Первинна	+
Оновлена до декларації реєстраційний номер _____	

Відомості про роботодавця

**ТОВАРИСТВО З ОБМЕЖЕНОЮ ВІДПОВІДАЛЬНІСТЮ "КИЇВСЬКЕ МІЖОБЛАСНЕ СПЕЦІАЛЬНЕ
НАУКОВО-РЕСТАВРАЦІЙНЕ ВИРОБНИЧЕ УПРАВЛІННЯ "**

(для юридичної особи: найменування юридичної особи,

**04070, м. Київ, Подільський район, ВУЛИЦЯ ПРИТИСЬКО-МИКІЛЬСЬКА,
будинок 4/6**

код згідно з ЄДРПОУ 40446087, Колеснік Олена Юріївна,
місцезнаходження, код згідно з ЄДРПОУ, прізвище, ім'я та по батькові керівника, номер телефону,

тел./факс +38(044) 332-31-49, kmsnrpv@gmail.com

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, Одеської, Чернігівської, Київської областей та 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")

Я, Колеснік Олена Юріївна,

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

_____ або фізичної особи — підприємця)

Контрольне управління Держпраці
Херсонської області
14.02.2022
Відділ № 2037/0710

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 метра. (п. 3 група Б дод. 2 до Порядку).

Нанесення лакофарбових покриттів, ґрунтовок та шпакльовок на основі нітрофарб, полімерних композицій (поліхлорвінілових, епоксидних тощо). (п. 17 група Б дод. 2 до Порядку).

Верхолазні роботи (п. 18 група Б дод. 2 до Порядку).

Зварювальні, газополум'яні, а також наплавочні роботи, що виконуються із застосуванням відкритого полум'я. (п. 19 група Б дод. 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 №10-12-оп від 10.12.2021 р, висновок № 1712 від 17.12.2021 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)

04 лютого 2022 року

(підпис)



О.Ю. Колеснік

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

Декларація зареєстрована
15 лютого 2022 р. № 1398

територіальному

органі

Держпраці

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