

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)

Зв. від 11.02.22 № 114-4712-40
73000, м. Херсон, пр. Ушакова, 37

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

Первинна	V
Оновлена до декларації реєстраційний номер _____	

Відомості про роботодавця Херсонський дитячо-юнацький клуб фізичної підготовки № 5
(для юридичної особи: найменування юридичної особи
Херсонської міської ради, 73011, Херсонська область, м. Херсон, вул. Полтавська 91,
місцезнаходження,

ЄДРПОУ 24955809, директор-КИСЛОВА Галина Михайлівна, 0552-29-31-39, 0552-29-32-23,
код згідно з ЄДРПОУ прізвище, ім'я та по батькові керівника, номер телефону,
dukfp5@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 місцезнаходженням роботодавця 73011, Херсонська обл., м. Херсон, вул. Полтавська, 91
(адреса)

та/або за постійним місцезнаходженням об'єкта м. Херсон, вул. Полтавська, 91
(адреса)

або за місцем виконання робіт/експлуатації, що змінюється _____

(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 видачі або “договір не вимагається”)

Херсонська міська рада
Департамент адміністративних послуг
Відділ адміністративних послуг
11.02.22
114/04-10

Я, КИСЛОВА Галина 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:

Система газопостачання природним газом (група Б, а саме з Дозволу и 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

(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)

18 02 2016 р.



(підпис)

Галина Кислова Т.М.

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

Декларація зареєстрована у територіальному органі Держпраці

23 лютого 2016 № 1414

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.”