

Додаток 8  
до Порядку  
(в редакції постанови Кабінету Міністрів України  
від 7 лютого 2018 р. № 48)

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

Відомості про роботодавця Товариство з додатковою вертолі-  
дальною Львівською державною будівельною  
м. Львів, Герасимівська а, Сед. Експлуат. 0126 7426, Леонь  
ків Микола Іванович, тел. 2956454 факс 2956434

(для юридичної особи найменування юридичної особи,  
місцезнаходження, код згідно з ЄДРПОУ, прізвище, ім'я та по батькові керівника, 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;

Швейцьке робоче селище, Автолюбівської  
р-н, Львівська обл, Микола Кривий від с.м.т. Швейць  
місце виконання робіт підвищеної небезпеки та/або експлуатації (застосування)  
машин, механізмів, устаткування підвищеної небезпеки)

Інформація про наявність договору страхування цивільної відповідальності перед третіми  
особами стосовно відшкодування наслідків можливої шкоди всутчим

(найменування страхової компанії,

строк дії страхового полісу, номер і дата його видачі)

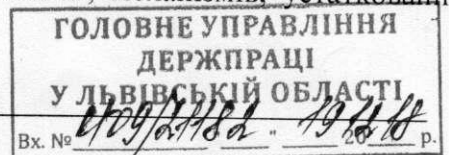
Інформація про проведення добровільного аудиту з охорони праці внесено за феш-  
евнеютаєм аудиту проведеного ДТ „СМА“ м. Львів, ек. 5708  
-13/5602

Я, Камінь Іван Іванович  
(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:

маркшейдерські роботи  
(найменування виду робіт



підвищеної небезпеки та/або машин, механізмів,

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

номер партії, дата виготовлення, країна походження, які

виконуються та/або експлуатуються (застосовуються) без отримання

відповідного дозволу, кількість робочих місць, у тому числі тих,

одне робоче місце

на яких існує підвищений ризик виникнення травм, будівель

і споруд (приміщень), виробничих об'єктів

(цехів, дільниць, структурних підрозділів)

Інші відомості

маршрут Мушове Світл. Степанівна

(прізвище, ім'я та по батькові осіб, які відповідають

Зустріч з особами з охорони праці вказані далі Інженер

за дотриманням вимог законодавства з питань охорони праці та промислової безпеки;

Львівська область Львівська районна служба охорони праці

наявністю служби охорони праці, інструкції про проведення навчання та

кордон № 13а від 6.08.18 інструкції з охр. праці, інструкції і кордони

інструктажу з питань охорони праці, експлуатаційної документації, засобів індивідуального захисту,

з охр. праці. Особи засвідчили наявність то матеріально-технічної бази навчально-методичного забезпечення

нормативно-правової та матеріально-технічної бази навчально-методичного забезпечення)

[Підпис]

(підпис)

Тамарів М.У

(ініціали та прізвище)

22 грудня 2018 р.

Декларація зареєстрована у журналі обліку суб'єктів господарювання у територіальному органі Держпраці 22 грудня 2018 р. № 754/18

Головне управління Держпраці  
у Львівській області  
**ЗАРЕЄСТРОВАНО**