

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

Відомості про роботодавця **Об'єднання співвласників багатоквартирного житлового будинку «СТРИЙ-ДОБРОБУТ**

(для юридичної особи: найменування

82408, Львівська область, м. Стрий, вул. Січових Стрільців, 2

юридичної особи, місцезнаходження,

43581684

код згідно з ЄДРПОУ

Свідерська Наталія Вікторівна

прізвище, ім'я та по батькові керівника;

0679828222;

номер телефону, телефаксу, адреса електронної пошти;

82408, Львівська область, м. Стрий, вул. Січових Стрільців, 2

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

не вимагається

(найменування страхової компанії, строк дії страхового полісу, номер і дата його видачі)

Інформація про проведення добровільного аудиту з охорони праці

не проводився

(дата проведення аудиту)

Я, **Свідерська Наталія Вікторівна**

(прізвище, ім'я та по батькові 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. Ліфти

ГОЛОВНЕ УПРАВЛІННЯ
ДЕРЖПРАЦІ
У ЛЬВІВСЬКІЙ ОБЛАСТІ
04.09/12052 - 22.07.20.

| № п/п | Найменування машин/механізмів підвищеної небезпеки | Марка | Вантажо-підймальність кг | Заводський номер | Дата виготовлення | Країна походження |
|-------|--|-------|--------------------------|------------------|-------------------|-------------------|
| 1 | Ліфт пасажирський | S3100 | 630 | UKR3100326 | 2019 | Швейцарія |

(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 –1, в т.ч. з підвищеною небезпекою - 1

кількість робочих місць, в тому числі тих, на яких існує підвищений ризик виникнення травм,

1 будівля

будівель і споруд (приміщень), виробничих об'єктів (цехів, дільниць, структурних підрозділів)

ЦЕНТР НАДАВАННЯ АДМІНІСТРАТИВНИХ ПАСЛУГ м. Львів
№ 20-2-17845
ВІД " 21 " 07 2020
Адміністратор **Тредешок Б.В.**

Інші відомості

Свідерська Наталія Вікторівна.

(прізвище, ім'я та по батькові осіб, відповідальних за дотримання

Укладено договір між ОСББ і ФОП Сало Б.В. на технічне обслуговування і експлуатацію ліфтів, проведено первинний технічний огляд ліфтів,

вимог законодавства з питань охорони праці та промислової безпеки, наявністю служби

розроблені та затверджені інструкції з охорони праці, з працівниками проводяться
охорони праці, інструкцій, інформації про проведення

інструктажі, навчання та перевірка знань з питань охорони праці.

навчання та інструктажу з питань охорони праці,

Наявна експлуатаційна документація на устаткування. Працівники забезпечені

експлуатаційної документації, засобів індивідуального захисту,

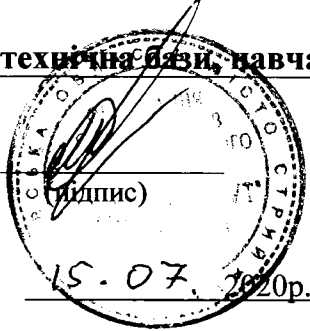
спецодягом, спецвзуттям та іншими засобами індивідуального захисту згідно з

нормативно-правової та матеріально-технічної бази,

встановленими нормами. Наявні необхідна нормативно-правова та матеріально-

навчально-методичного забезпечення)

технічна база, навчально-методичне забезпечення.



Свідерська Н.В.
(ініціали та прізвище)

Декларация зареєстрована у журналі обліку суб'єктів господарювання у територіальному органі Держпраці 24 липня 2020 р. N 521/20