

**ДЕКЛАРАЦІЯ**  
вiдповiдностi матерiально-технiчної бази  
вимогам законодавства з питань охорони працi

Первинна	+
Оновлена до декларацiї реєстрацiйний номер _____	

Вiдомостi про роботодавця **ПРИВАТНЕ ПiДПРИЄМСТВО**  
(для юридичної особи: найменування юридичної особи,

**"МТФ-УКРАЇНА", 80100, Львiвська обл., мiсто Червоноград, вул. Святого Володимира,  
будинок 113,**

мiсцезнаходження, код згiдно з ЄДРПОУ, прiзвище, iм'я та по батьковi керiвника, номер телефону,

**код згiдно ЄДРПОУ 43168294, директор Фiлевич Андрiй Ярославович,**

**контактний телефон: +380976710258, ел. пошта: pp.mtf.ukraine@gmail.com**  
адреса електронної пошти;

\_\_\_\_\_ для фiзичної особи — пiдприємця: прiзвище, iм'я та по батьковi, ким i коли виданий,

\_\_\_\_\_ мiсце проживання, реєстрацiйний номер облiкової картки платника

\_\_\_\_\_ податкiв, номер телефону, адреса електронної пошти)

Мiсце виконання робiт пiдвищеної небезпеки та/або експлуатацiї (застосування) машин, механiзмiв, устаткування пiдвищеної небезпеки:

за мiсцезнаходженням роботодавця

\_\_\_\_\_  
(адреса)

та/або за постiйним мiсцезнаходженням об'єкта \_\_\_\_\_

(адреса)

або за мiсцем виконання робiт/експлуатацiї, що змiнюється

**80100, Львiвська обл., мiсто Червоноград, вул. Святого Володимира, будинок 113**

**45000, Волинська область, м. Ковель, вулиця Вiдродження, 1Ж**

**45008, Волинська область, мiсто Ковель, вулиця Брестська, 133**

**80200, Львiвська обл., м. Радехiв, вул. Транзитна, 19**

**80100, Львiвська область, м. Червоноград, вулиця Львiвська, 52**

**45400, Волинська область, м. Нововолинськ, вулиця Шахтарська, 26Г**

**80062, Львiвська обл., м. Белз, вул. Сiхових Стрiльцiв, 67**

(регiон, область тощо)

та пiдстави (за договорами, за контрактами тощо, що зберiгаються у роботодавця)

РАДА	
ЦЕНТР НАДАННЯ АДМІНІСТРАТИВНИХ ПОСЛУГ м.ЛьВІВА	
№	20-2-14280
вiд	" 30 " 04 20 2р.
Адмiнiстратор Лисик Розалiя	

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, Філевич Андрій Ярославович

(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:

- роботи, що виконуються на висоті понад 1,3 метра (п.3 Група Б додатку 2 до «Порядку...» (в редакції постанови Кабінету міністрів України від 3 лютого 2021р. № 77));

(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 № 05/04/2021, висновок аудиту № 37656348-900-21 від 12.04.2021р.

(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)

27 квітня 2021р.



(підпис)

Філевич Андрій Ярославович

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

Декларація зареєстрована у територіальному органі Держпраці

12 травня 2021р. № 0579/21

Головне управління Держпраці  
у Львівській області  
**ЗАРЕЄСТРОВАНО**