

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

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

Первинна	+
Оновлена до декларації реєстраційний номер _____	

Відомості про роботодавця \_\_\_\_\_  
(для юридичної особи: найменування юридичної особи,

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

адреса електронної пошти;

Фізична особа-підприємець \_\_\_\_\_, паспорт серії \_\_\_\_\_  
виданий \_\_\_\_\_ РВ УМВС України у Львівській області \_\_\_\_\_ р. \_\_\_\_\_  
для фізичної особи - підприємця: прізвище, ім'я та по батькові, ким і коли виданий,  
місце проживання: \_\_\_\_\_ Львівська обл., Турківський р-н, с. \_\_\_\_\_ вул. \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ реєстраційний номер 2679714591,

місце проживання, реєстраційний номер облікової картки платника  
номер телефону 0958722720, адреса електронної пошти – ilnyckij@ukr.net  
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 Львівська обл., Турківський р-н, с.  
Завадівка, вул.Рудавець, 23

(адреса)

або за місцем виконання робіт/експлуатації, що змінюється \_\_\_\_\_  
(регіон, область тощо)

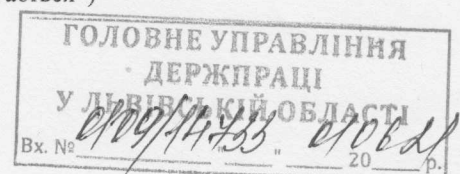
та підстави (за договорами, за контрактами тощо, що зберігаються у роботодавця)

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”

договір не вимагається

(за наявності - найменування страхової компанії, строк дії страхового полісу,

номер і дата видачі або “договір не вимагається”)



Я, Ільницький Іван Пилипович,  
(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:

обслуговування верстатів з обробки деревини і металів (п.20, група Б, додатку 2 «Порядку...» (в редакції постанови КМУ 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 №9, висновок № 46.04.11. 3514.21.A/2700 від 26.05.2021р.

(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)

28 05 2021р.

*[Handwritten signature]*



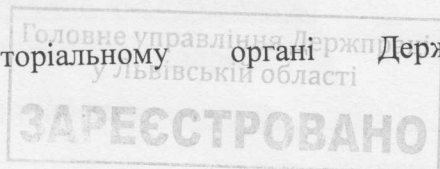
(підпис)

І.П. Ільницький

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

Декларація зареєстрована у  
07 червня 2021р. № 0618/21

територіальному органі Держпраці



Примітка.

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