

Львівська міська рада
 ЦЕНТР НАДАННЯ АДМІНІСТРАТИВНИХ ПОСЛУГ м. Львова
 № 20-3-9011-20079
 від "01" 07 20 10
 Адміністратор Слава Іванівна

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

Первинна	+
Оновлена до декларації реєстраційний номер _____	

Відомості про роботодавця **ФІЗИЧНА ОСОБА-ПІДПРИЄМЕЦЬ ПРИСТАВСЬКИЙ ТАРАС ІВАНОВИЧ**

(для юридичної особи: найменування юридичної особи,
79068, Львівська обл., м. Львів,
 місцезнаходження, код згідно з ЄДРПОУ, прізвище, ім'я та по батькові керівника, номер телефону,

контактний телефон: _____

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:

_____ (адреса)

та/або за постійним місцезнаходженням об'єкта

81400, Львівська обл., м. Самбір, вул. Перемишльська, будинок 30/2

81455, Львівська обл., Самбірський р-н, село Бабино, вул. Перемишлянська

81500, Львівська обл., Городоцький р-н, село Черлянське Передмістя, вул. Тупікова, 7А
 (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,

ГОЛОВНЕ УПРАВЛІННЯ
ДЕРЖПРАЦІ
 у Львівській області
 Вх. № _____ "_____" _____ 20__ р.

номер і дата видачі або “договір не вимагається”)

Я, ФІЗИЧНА ОСОБА-ПІДПРИЄМЕЦЬ ПРИСТАВСЬКИЙ ТАРАС 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:

- 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 № 03/04/2021, висновок аудиту № 37656348-1012-21-А від 18.05.2021р.

(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)

01 липня 2021р.



ФОП ПРИСТАВСЬКИЙ Т.І.
(ініціали та прізвище керівника юридичної особи
або фізичної особи — підприємця)

Декларація зареєстрована у територіальному органі Держпраці

06 липня 2021р. № 0677/21

Головне управління Держпраці
у Львівській області
ЗАРЕЄСТРОВАНО