

Львівська міська рада
 ЦЕНТР НАДАВАННЯ АДМІНІСТРАТИВНИХ ПОСЛУГ м. Львів
 № 20-2-26510-ЦЕР
 від 30 09 2021 р.
 Адміністратор Захова О.В.

“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 ПРИВАТНЕ ПІДПРИЄМСТВО «КОМФОРТГРУП»

(для юридичної особи: найменування юридичної особи)

82660, Львівська обл., Сколівський район, смт Славське, вул. І.Франка, будинок 51 Б

місцезнаходження,

42375173, Пенар Олександр Ілліч, тел.: 0968256700

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

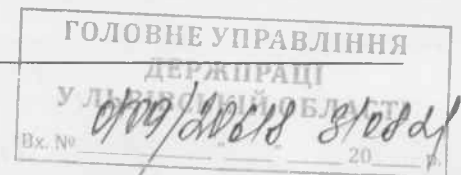
за місцезнаходженням роботодавця _____

(адреса)

та/або за постійним місцезнаходженням об'єкта _____

(адреса)

або за місцем виконання робіт/експлуатації, що змінюється _____



Західний, Східний, Північний, Південний та Центральний регіони України

(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, Пенар Олександр Ілліч

(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:

1. Нанесення лакофарбових покриттів, ґрунтовок та шпакльовок на основі нітрофарб, полімерних композицій (поліхлорвінілових, епоксидних тощо);

2. Обстеження, ремонт і чищення димарів, повітропроводів, а також димових та вентиляційних каналів;

3. Застосування скловати, шлаковати, азбесту, мастик на бітумній основі, перхлорвінілових і бакелітових матеріалів.

(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 №01/08, висновок №1 від 27.08.21р.

(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)

30 08 2021р.



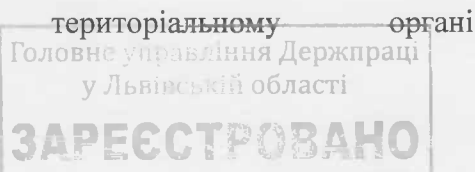
(підпис)

Пенар О.І.

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

Декларація зареєстрована
01 вересня 2021р. № 0791/21.

у



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.”