

Львівська міська рада
 ЦЕНТР НАДАННЯ АДМІНІСТРАТИВНИХ ПОСЛУГ м.Львова
 № 20-2-28560-С
 від 15.03 2021 р.
 Адміністратор Данилів Васирина

“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 ТОВАРИСТВО З ОБМЕЖЕНОЮ ВІДПОВІДАЛЬНІСТЮ «БК Наш Простір»
 (для юридичної особи: найменування юридичної особи)

81200, Львівська обл., Перемишлянський р-н, м.Перемишляни, вул. Борщівська, буд.44
 місцезнаходження,
42916480, Коваль Назарій Зіновійович, тел. 099 200 33 22, prostirnash@gmail.com
 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, Коваль Назарій Зіновійович
 (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:

ДЕРЖПРАЦІ
 У ЛЬВІВСЬКІЙ ОБЛАСТІ
0109/21702 - 16.09.21.

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\09 від 01.09.2021 р., висновок аудиту №01\09-2021 від 01.09.2021 р.

(номер наказу про проведення аудиту, номер та дата висновку за результатами проведеного аудиту про дотримання вимог законодавства про охорону праці та/або виконання заявлених робіт/експлуатації заявлених машин, механізмів, устаткування підвищеної небезпеки)

15 вересня 2021 р.



Н.З. Коваль

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

Декларація зареєстрована у територіальному органі Держпраці
 20 09 2021 р. № 0831/21

Головне управління Держпраці
у Львівській області

ЗАРЕЄСТРОВАНО

Примітка.

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