

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

Первинна	x
Оновлена до декларації реєстраційний номер	

Відомості про роботодавця Міське комунальне підприємство "Новояворівськводоканал"

(для юридичної особи: найменування юридичної особи,
81053, Львівська обл., Яворівський р-н, м. Новояворівськ, вул. Б.Пасічника, буд.1, код ЄДРПОУ 22400071, директор Дорош Роман Теодорович, тел.(03256)40282,
місцезнаходження, код згідно з ЄДРПОУ, прізвище, ім'я та по батькові керівника, номер телефону,
nvoda@ukr.net

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

81053, Львівська обл., Яворівський р-н, м. Новояворівськ, вул. Б.Пасічника, буд.1
(адреса)

та/або за постійним місцезнаходженням об'єкта

1). КНС-1 (каналізаційна насосна станція): 81053, Львівська обл., Яворівський р-н, м. Новояворівськ, вул.Мазепи (вулиця Промислова), 11. 2). КНС-2 (каналізаційна насосна станція) :81053, Львівська обл., Яворівський р-н, м. Новояворівськ, вул. Соснова,43. 3). ВЗВ-1 (водо-забірний вузол) :81053, Львівська обл., Яворівський р-н, м. Новояворівськ, вул. І.Франка, 7 . 4). ВЗВ-2 (водо-забірний вузол): 81053, Львівська обл., Яворівський р-н, м. Новояворівськ, лісовий масив.

(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, Дорош Роман Теодорович,

(прізвище, ім'я та по батькові керівника юридичної особи або фізичної особи - підприємця)

ГОЛОВНЕ УПРАВЛІННЯ
ДЕРЖПРАЦІ
У ЛЬВІВСЬКІЙ ОБЛАСТІ
0109/22011 - 2009/21.

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, Експлуатація водозбірних споруд, Ремонт водозбірних споруд,

(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 №62 від 06.07.2021р., висновок аудиту №1 від 07.07.2021р.

(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)

2021-09-20

підпис керівника
Р.Т. Дорош

(підпис)

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

Декларація зареєстрована у
22 09 2021 р. № 0835/21.

Територіальний орган Держпраці
у Львівській області
ЗАРЕЄСТРОВАНО

Держпраці

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.