*Взірець заповнення*

*для юридичної особи*

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

|  |  |
| --- | --- |
| Первинна | **+** |
| Оновлена до декларації реєстраційний номер \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |  |
|

Відомості про роботодавця

**Товариство з обмеженою відповідальністю «Сігма»**

 (для юридичної особи: найменування юридичної особи,

 **80710, Львівська область, Золочівський район, с. Білий Камінь, вул. Польова, 11**

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

**ЄДРПОУ 54860021, Наконечний Юрій Богданович, (0265) 446-12,**

**sigma@gmail.com**

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, устатковання підвищеної небезпеки:

за місцезнаходженням роботодавця:

**80710, Львівська обл., Золочівський р-н, с. Білий Камінь, вул. Польова, 11**

(адреса)

та/або за постійним місцезнаходженням об’єкта: \_

 (адреса)

або за місцем виконання робіт/експлуатації, що змінюється:

**Львівська обл., м. Золочів, вул. Іллі Репіна, 1 за договором № 002.08.2021 від 16.08.2021**

(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, **Наконечний Юрій Богданович**

(прізвище, ім’я та по батькові керівника юридичної особи)

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, устатковання підвищеної небезпеки:

* **роботи, що виконуються на висоті понад 1,3 метра;**
* **верхолазні роботи;**
* **зварювальні, газополум’яні роботи;**
* **великотоннажний та інший технологічний транспортний засіб, визначений підпунктом 1 пункту 2 Порядку відомчої реєстрації та ведення обліку великотоннажних та інших технологічних транспортних засобів, затвердженого постановою Кабінету Міністрів України від 6 січня 2010 р. № 8:**
* навантажувач марки Clark моделі C15/18/20s Gen2;
* екскаватор марки JCB моделі 4CX – 2 од.

 (найменування виду робіт підвищеної небезпеки та/або машин, механізмів, устатковання 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 № 6, висновок аудиту № 3 від 12.03.2021**

(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, устатковання підвищеної небезпеки)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |

14 березня 2021 р. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **Ю.Б. Наконечний**

 (підпис) (ініціали та прізвище керівника юридичної особи)

Декларація зареєстрована у територіальному органі Держпраці
\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ р. № \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

|  |  |
| --- | --- |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_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.”. |