

“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 «ГАЛАКТИКУС»
(для юридичної особи: найменування юридичної особи)

79024, Львівська обл., місто Львів, вул. Промислова, будинок 45, офіс 26

місцезнаходження,

41084134, Ющик Катерина Михайлівна, 067 701 03 46

код згідно з ЄДРПОУ, прізвище, ім'я та по батькові керівника, номер телефону, адреса електронної пошти;

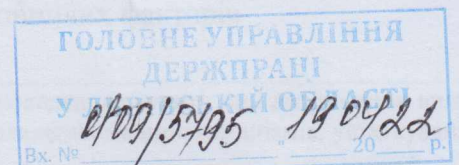
для фізичної особи - підприємця: прізвище, ім'я та по батькові, ким і коли виданий,

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 _____

Львівська область, Івано-Франківська область, Вінницька область, Волинська область,
Дніпропетровська область, Житомирська область, Закарпатська область, Запорізька область,
Кіровоградська область, Київська область, м.Київ, Миколаївська область, Одеська область, Полтавська
область, Рівненська область, Сумська область, Тернопільська область, Харківська область, Херсонська
область, Хмельницька область, Черкаська область, Чернівецька область, Чернігівська область

(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, Ющик Катерина Михайлівна

(прізвище, ім'я та по батькові керівника юридичної особи

або фізичної особи - підприємця)

декларацією підтверджую відповідність матеріально-технічної бази та умов праці вимогам законодавства з питань охорони праці та промислової безпеки під час виконання таких робіт підвищеної безпеки та/або експлуатації (застосування) таких машин, механізмів, устаткування підвищеної безпеки:

1. Інші машини, механізми, устаткування, що не увійшли до групи А та до яких виробником встановлені вимоги щодо проведення технічного огляду, випробування та/або експертного обстеження (технічне діагностування), а саме :

- Екскаватор-навантажувач JCB 3СХ, 2005 р.в., заводський № SLP3СХТS5E0954983, країна-виробник Великобританія.

(найменування виду робіт підвищеної безпеки та/або машин, механізмів,

устаткування підвищеної безпеки, 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 №01/03-ОП, висновок №1 від 28.03.22 р.

(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 безпеки)

30 03 2022 р.

К.М.Ющик

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



Декларація зареєстрована у

територіальному органі

Держпраці

22 04 2022 р. № 0120/22

Головне управління Держпраці
у Львівській області
ЗАРЕЄСТРОВАНО

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."