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

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

Відомості про роботодавця

 (для юридичної особи: найменування юридичної особи,

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

адреса електронної пошти;

**Фізична особа – підприємець** **Демчук Олег Григорович**

 (для фізичної особи - підприємця: прізвище, ім’я та по батькові,

**81600, Львівська обл., Миколаївський р-н, м. Миколаїв, вул. Пісочна, 3/16**

місце проживання,

**3656503999**

реєстраційний номер облікової картки платника податків,

**(0265) 446-12, sigma@gmail.com**

номер телефону, адреса електронної пошти)

Місце виконання робіт підвищеної небезпеки та/або експлуатації (застосування) машин, механізмів, устатковання підвищеної небезпеки: ***заповняється рядок (рядки), за адресами яких будуть виконуватись роботи/ експлуатуватись машини***

за місцезнаходженням роботодавця: ***зазначається адреса відповідно до Єдиного державного реєстру юридичних осіб, фізичних осіб-підприємців та громадських формувань***

 (адреса)

та/або за постійним місцезнаходженням об’єкта:

***зазначається адреса фактичного місцезнаходження, будівництва тощо***

(адреса)

або за місцем виконання робіт/експлуатації, що змінюється:

***декларація подається на ОДНУ область або регіон тощо) наприклад: Львівська область, на підставі договорів, що зберігаються в ФОП Демчук О.Г.***

***Перед виконанням робіт в іншій області декларація подається не пізніше 5 робочих днів до початку робіт***

(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,

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

**Демчук Олег Григорович**,

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, устатковання підвищеної небезпеки:

* **роботи, що виконуються на висоті понад 1,3 метра;**

**З видів робіт підвищеної небезпеки та/або машин, механізмів, устатковання підвищеної небезпеки зазначаються тільки ті види робіт, які виконує суб’єкт господарювання. Наприклад:**

* **обслуговування верстатів з обробки деревини;**
* **зварювальні, газополум’яні роботи;**
* **ремонт та технічне обслуговування,** а саме:
* 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
* **усі типи машин та устатковання, що наведені у підпунктах 1 і 2 пункту 2 Технічного регламенту безпеки машин, затвердженого постановою Кабінету Міністрів України від 30 січня 2013 р. № 62, що не зазначені у групі А:**
* стрічкова пилорама СПР 1000;
* **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 (зазначаються тільки транспортні засоби, зареєстровані в територіальних органах Держпраці (Держгірпромнагляді), які в номерному знаку містять букву «Т»):**
* електронавантажувач марки … моделі …,
* автонавантажувач марки … моделі … - 5 од.
* **інші машини, механізми, устатковання, що не увійшли до групи А та до яких виробником встановлені вимоги щодо проведення технічного огляду, випробування та/або експертного обстеження (технічне діагностування).**

- екскаватор колісний марки … моделі …,

 (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. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **О.Г. Демчук**

 (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.”. |