

ДЕКЛАРАЦІЯ

відповідності матеріально-технічної бази вимогам законодавства з питань охорони праці

Відомості про роботодавця _____

(для юридичної особи: найменування юридичної особи,

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

телефаксу, адреса електронної пошти:

ФОП Кондор Іван Васильович; _____

ким і коли виданий, місце проживання, реєстраційний номер облікової картки платника

тел. 0503722876

податків, номер телефону, телефаксу, адреса електронної пошти;

Місце виконання робіт: Україна

місце виконання робіт підвищеної небезпеки та/або експлуатації (застосування)

машин, механізмів, устаткування підвищеної небезпеки)

Інформація про наявність договору страхування цивільної відповідальності перед третіми особами стосовно відшкодування наслідків можливої шкоди - _____

(найменування страхової компанії,

строк дії страхового полісу, номер і дата його видачі)

Інформація про проведення добровільного аудиту з охорони праці - _____

(дата проведення аудиту)

Я, _____

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

Кондор Іван Васильович

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:

Лісосічні роботи, трелювання, транспортування лісу

(найменування виду робіт

підвищеної небезпеки та/або машин, механізмів,

устаткування підвищеної небезпеки, тип або марка (за наявності),

номер партії, дата виготовлення, країна походження, які

виконуються та/або експлуатуються (застосовуються) без отримання

відповідного дозволу, кількість робочих місць, у тому числі тих,

на яких існує підвищений ризик виникнення травм, будівель

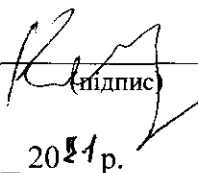
і споруд (приміщень), виробничих об'єктів

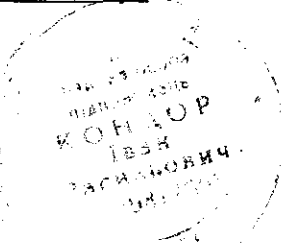
(цехів, дільниць, структурних підрозділів)

Інші відомості: ФОП Кондор І. В. пройшов навчання та перевірку знань з питань
(прізвище, ім'я та по батькові осіб, які відповідають

охорони праці та призначений відповідальним за охорону праці. Працівники зайняті
за дотримання вимог законодавства з питань охорони праці та промислової безпеки;
на роботах з підвищеною небезпекою пройшли відповідку кваліфікаційну підготовку.
наявністю служби охорони праці, інструкцій про проведення навчання та

На всі професії та види робіт розроблені інструкції з охорони праці, які затверджені
інструктажу з питань охорони праці, експлуатаційної документації, засобів індивідуального захисту,
у встановленому порядку і з якими працівники ознайомлені під розпис. Заведені журнал
нормативно-правової та матеріально-технічної бази навчально-методичного забезпечення)
реєстрації вступного інструктажу з питань охорони праці та журнал реєстрації
інструктажів з питань охорони праці на робочому місці. Працівники забезпечені
спецодягом, спецвзуттям та засобами індивідуального захисту відповідно до типових
норм. Наказом призначено Кондор І. В. відповідальним за організацію та безпечно
виконання лісосічних робіт і трелювання лісу.


(підпис)



Кондор І. В.
(ініціали та прізвище)

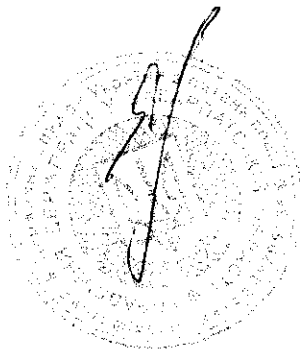
15 лютого 2021 р.

Декларація зареєстрована у журналі обліку суб'єктів господарювання у територіальному органі
Держпраці 26 02 2021 р. № 067

Примітки:

1. Фізична особа - підприємець своїм підписом надає згоду на обробку персональних даних з метою забезпечення виконання вимог Порядку видачі дозволів на виконання робіт підвищеної небезпеки та на експлуатацію (застосування) машин, механізмів, устаткування підвищеної небезпеки.
2. Реєстраційний номер облікової картки платника податків не зазначається фізичними особами, які через свої релігійні переконання відмовляються від його прийняття та повідомили про це відповідному органу державної податкової служби і мають відмітку в паспорті."

Відділ інспекційної роботи,
ринкового нагляду,
надання адміністративних послуг,
аналізу та обліку аварій і
виробничих інцидентів



В. В. Луців