

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

Первинна	×
Оновлена до декларації реєстраційний номер _____	

Відомості про роботодавця

**ПРИВАТНЕ ПІДПРИЄМСТВО "МОНТАЖБУД"**

(для юридичної особи: найменування юридичної особи,  
**Україна, 89600, Закарпатська обл., місто Мукачеве(п), ПРОВ.ПОТУШНЯКА,**  
**будинок 46, код ЄДРПОУ: 32082037, керівник – Левицький Ігор Богданович,**  
місцезнаходження, код згідно з ЄДРПОУ, прізвище, ім'я та по батькові керівника, номер телефону,

**телефон : +38(03131)52069**

телефаксу, адреса електронної пошти; для фізичної особи - підприємця: прізвище, ім'я та по батькові,  
серія і номер паспорта, ким і коли виданий, місце проживання, реєстраційний номер облікової картки

платника податків, номер телефону, телефаксу, 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

**Закарпатська область відповідно до укладених договорів**

(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 договору)

номер і дата видачі або "договір не вимагається")

**Я, Левицький Ігор Богданович**

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



\_\_\_\_\_ ,  
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:

**1. Роботи, що виконуються на висоті понад 1,3 метра (група Б, п.3 Порядку).**

**2. Зварювальні роботи (група Б, п.19 Порядку).**

\_\_\_\_\_ ,  
(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 № 8 від 13.04.2024р. №37656348-966-21 від 30квітня 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, устаткування підвищеної небезпеки)

06.05 2024р.

\_\_\_\_\_ ,  
(підпис)

С.В.Савченко Т.В.  
(ініціали та прізвище керівника юридичної особи або фізичної особи - підприємця)



Декларація зареєстрована у територіальному органі Держпраці р. № 107.

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.

Будів інспекційної роботи,  
ринкового нагляду,  
надання адміністративних послуг,  
аналізу та обліку аварій і  
виробничого травматизму

