

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

| | |
|---|---|
| Первинна | × |
| Оновлена до декларації реєстраційний номер _____ | |

Відомості про роботодавця **ТОВАРИСТВО З ОБМЕЖЕНОЮ**
ВІДПОВІДАЛЬНІСТЮ «ВАРМ-ХАУС»

(для юридичної особи: найменування юридичної особи,
Україна, 89600, Закарпатська обл., місто Мукачєво, БУЛЬВАР Ю.ГОЙДИ, будинок
3, квартира 50, код ЄДРПОУ: 42089149, керівник – Бобєла Михайло Михайлович,
місцезнаходження, код згідно з ЄДРПОУ, прізвище, ім'я та по батькові керівника, номер телефону,

телефон : +380509919608

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"

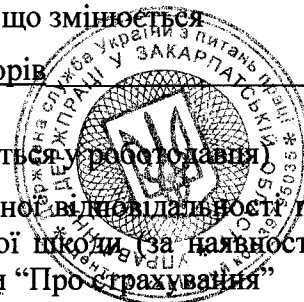
договір не вимагається

(за наявності - найменування страхової компанії, строк дії страхового полісу,

номер і дата видачі або "договір не вимагається")

Я, Бобєла Михайло Михайлович

(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 (п. 3 група Б Додатку 2 до «Порядку...).
2. Зварювальні, газополум'яні роботи (п. 19 група Б Додатку 2 до «Порядку...).

_____ ,
(найменування виду робіт підвищеної небезпеки та/або машин, механізмів,

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

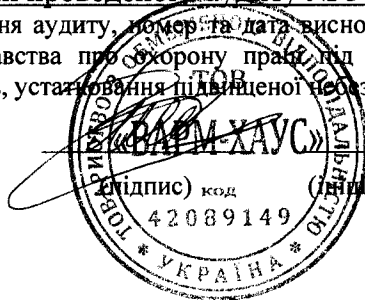
_____ ,
які, виконуються та/або експлуатуються (застосовуються) без отримання відповідного дозволу

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 № 23 від 17.06.2021,

висновок за результатами проведеного аудиту № 37656348-1167-21-А від 22 червня 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)

22 06 2021 р.



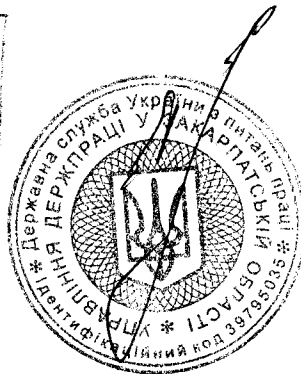
Бобак М.М.
_____ ,
(підписи та прізвище керівника юридичної особи або фізичної особи - підприємця)

Декларація зареєстрована у територіальному органі Держпраці
24 06 2021 р. № 116 .

Примітка.

Реєстраційний номер облікової картки платника податків незначається фізичними особами, які через свої релігійні переконання відмовляються від його прийняття та повідомили про це відповідному контролюючому органу і мають відмітку в паспорті.

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



В. Іуків