

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	X
Оновлена до декларації реєстраційний номер _____	

Відомості про роботодавця **ПРИВАТНЕ ПІДПРИЄМСТВО "С-ПРОЕКТ"**  
(для юридичної особи: найменування юридичної особи,

**Україна, 90400, Закарпатська обл., місто Хуст, вул.Львівська, будинок 10,**

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

**код ЄДРПОУ 35299728, директор - Дівинець Вероніка Іванівна, телефон: +380  
(68) 039 75 70, c-proekt@i.ua**

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: \_\_\_\_\_

**Закарпатська область, на підставі 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, Дівинець Вероніка Іванівна  
(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...»).  
(найменування виду робіт підвищеної небезпеки та/або машин, механізмів,
2. Зварювальні роботи (п. 19 група Б Додатку 2 до «Порядку...»).  
устаткування підвищеної небезпеки, тип або марка (за наявності),
3. Обстеження, ремонт і чищення димарів, повітропроводів, а також димових та вентиляційних каналів (п. 21 група Б Додатку 2 до «Порядку...»).  
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 №13 від 11 листопада 2021р., Висновок за результатами проведеного аудиту №37656348-1853-21 від 16 листопада 2021р.**

(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)



(підпис)

**В.І. Дівинець**

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

Декларація зареєстрована у територіальному органі Держпраці  
08 12 2021р. № 235 у Закарпатській області

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.

{Додаток 8 в редакції Постанов КМ № 48 від 07.02.2018, № 77 від 03.02.2021}