

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 ЛУКАЧИНА СІЛЬВІЯ ВОЛОДИМИРІВНА

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



тел. +380509817040,

e-mail: LjudmylaKupar@gmail.com

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: Україна за договорами, за контрактами тощо, що зберігаються у ФОП ЛУКАЧИНОЇ СІЛЬВИ ВОЛОДИМИРІВНИ
(регіон, область тощо)

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"

Згідно додатку 1 до порядку та правил проведення страхування цивільної відповідальності перед третіми особами згідно постанови кабінету Міністрів України від 16.11.2002 № 1788 року «Про затвердження Порядку і правил проведення обов'язкового страхування цивільної відповідальності суб'єктів господарювання за шкоду, яка може бути заподіяна пожежами та аваріями на об'єктах підвищеної небезпеки, включаючи пожежовибухонебезпечні об'єкти та об'єкти, господарська діяльність на яких може призвести до аварій екологічного і санітарно-епідеміологічного характеру» потенційно небезпечні об'єкти страхування не проводилось у зв'язку з тим, що об'єкт господарювання не є об'єктом підвищеної небезпеки

(за наявності - найменування страхової компанії, строк дії страхового полісу, номер і дата видачі або "договір не вимагається")

Я. ФІЗИЧНА ОСОБА-ПІДПРИЄМЕЦЬ ЛУКАЧИНА СІЛЬВІЯ ВОЛОДИМИРІВНА,
(прізвище, ім'я та по батькові 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, а саме:

1. **Роботи, що виконуються на висоті понад 1,3 метра** (п. 3 Група Б Додатку 2 «Порядку видачі дозволів на виконання робіт підвищеної небезпеки та експлуатацію машин, механізмів, устаткування підвищеної небезпеки», затверджений Постановою КМУ №1107 від 26.10.2011);
2. **Нанесення лакофарбових покриттів, ґрунтовок та шпакльовок на основі нітрофарб, полімерних композицій (поліхлорвінілових, епоксидних тощо)** (п. 17 Група Б Додатку 2 «Порядку видачі дозволів на виконання робіт підвищеної небезпеки та експлуатацію машин, механізмів, устаткування підвищеної небезпеки», затверджений Постановою КМУ №1107 від 26.10.2011);
3. **Застосування скловати, шлаковати, азбесту, мастик на бітумній основі, перхлорвінілових і бакелітових матеріалів** (п. 22 Група Б Додатку 2 «Порядку видачі дозволів на виконання робіт підвищеної небезпеки та експлуатацію машин, механізмів, устаткування підвищеної небезпеки», затверджений Постановою КМУ №1107 від 26.10.2011)

(найменування виду робіт підвищеної небезпеки які, виконуються 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 ФОП ЛУКАЧИНОЇ СІЛЬВІЇ ВОЛОДИМИРІВНИ «Про проведення аудиту» №1/ОП від 01.07.2022. Висновок аудиту № 43540192-020.22 від 09.08.2022, виданий ТОВ «ЗАКАРПАТСЬКИЙ НАВЧАЛЬНО-ВИРОБНИЧИЙ ЦЕНТР», за результатами проведеного аудиту про дотримання вимог законодавства про охорону праці під час виконання заявлених робіт підвищеної небезпеки та під час експлуатації заявлених машин, механізмів, устаткування підвищеної небезпеки

(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)

09 серпня 2022 р.



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

Декларація зареєстрована у територіальному органі Держпраці
11 08 2022 р. № 442 у Закарпатській області

2407/3К/1-22

1008.2022