

**ДЕКЛАРАЦІЯ**  
вiдповiдностi матерiально-технiчної бази вимогам  
законодавства з питань охорони працi

Вiдомостi про роботодавця \_\_\_\_\_

(для юридичної особи: найменування юридичної особи,

мiсцезнаходження, код згiдно з ЄДРПОУ, прiзвище, iм'я та по батьковi керiвника, номер телефону,

телефаксу, адреса електронної пошти;

для фiзичної особи — пiдприємця: прiзвище, iм'я та по батьковi, серiя i номер паспорту,

ким i коли виданий, мiсце проживання, реєстрацiйний номер облiкової картки платника

податкiв, номер телефону, телефаксу, адреса електронної пошти;

мiсце виконання робiт пiдвищеної небезпеки та/або експлуатацiї (застосування)

машин, механiзмiв, устаткування пiдвищеної небезпеки)

Информация про наявність договору страхування цивільної відповідальності  
перед третіми особами стосовно вiдшкодування наслідкiв можливої шкоди

(найменування страхової компанії,

строк дiї страхового полiсу, номер i дата його видачi)

Информация про проведення добровільного аудиту з охорони працi \_\_\_\_\_

(дата проведення аудиту)

Я, \_\_\_\_\_

(прiзвище, iм'я та по батьковi керiвника юридичної особи

або фiзичної особи — пiдприємця)

цiєю декларацiєю пiдтверджую вiдповiдностi матерiально-технiчної бази та умов  
працi вимогам законодавства з питань охорони працi та промислової безпеки пiд час  
виконання таких робiт пiдвищеної небезпеки та/або експлуатацiї (застосування) таких  
машин, механiзмiв, устаткування пiдвищеної небезпеки:

(найменування виду робiт пiдвищеної небезпеки та/або машин, механiзмiв, устаткування пiдвищеної небезпеки,

тип або марка (за наявностi), номер партiї, дата виготовлення, краiна походження,

якi виконуються та/або експлуатуються (застосовуються) без отримання

вiдповiдного дозволу, кiлькiсть робочих мiсць, у тому числi тих, на яких iснує пiдвищений ризик виникнення травм,

будiвель i споруд (примiщень), виробничих об'єктiв (цехiв, дiльниць, структурних пiдроздiлiв)

Інші відомості \_\_\_\_\_

(прізвище, ім'я та по батькові осіб, які відповідають

\_\_\_\_\_ за дотриманням вимог законодавства з питань охорони праці та промислової безпеки;

\_\_\_\_\_ наявністю служби охорони праці, інструкцій про проведення навчання та

\_\_\_\_\_ інструктажу з питань охорони праці, експлуатаційної документації, засобів індивідуального захисту,

\_\_\_\_\_ нормативно-правової та матеріально-технічної бази навчально-методичного забезпечення)

\_\_\_\_\_ (підпис)

\_\_\_\_\_ (ініціали та прізвище)

\_\_\_\_\_ 20\_\_ р.

Декларація зареєстрована у журналі обліку суб'єктів господарювання у територіальному органі Держпраці \_\_\_\_\_ 20\_\_ р.  
№ \_\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_ 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