

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;

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 _____

(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”

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

номер і дата видачі або “договір не вимагається”)

Я, _____

(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:

(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

(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)

_____ 20__ р. _____ (підпис) _____ (ініціали та прізвище керівника юридичної особи або фізичної особи — підприємця)

Декларація зареєстрована у територіальному органі Держпраці
_____ 20__ р. № _____.

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.”.
