

“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 | ✓ |
| Оновлена до декларації реєстраційний номер | |

Відомості про роботодавця **ТОВ «Комбікормник», 16700, Чернігівська область, місто Ічня, вул. Залізнична, 36**

Код ЄДРПОУ 14223117 Керівник Буренко Микола Іванович

(для юридичної особи: найменування юридичної особи, місцезнаходження, код згідно з ЄДРПОУ, прізвище, ім'я та по батькові керівника,

тел.. (04633) 2-17-04, ел. пошта kombikorm_ichnya36@ukr.net,

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 **Чернігівська область, місто Ічня, вул. Залізнична, 36**

(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)

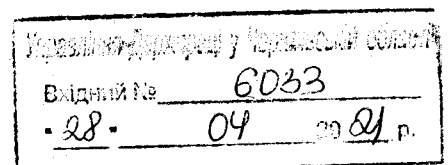
Інформація про наявність договору страхування цивільної відповідальності перед третіми особами стосовно відшкодування наслідків можливої шкоди (за наявності - у разі добровільного страхування) відповідно до Закону України “Про страхування”

договір не вимагається

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

Я. Буренко Микола Іванович

(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:

Газовикористовуюче обладнання потужністю понад 01 МВт, а саме:

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

Пальник газовий в комплекті з газовою сушаркою Meyer серійний номер

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

ME2400S36204181SQW, 2018 року виготовлення, країна виробник – США

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 № 57 від 12.04.2021 р., висновок № 01.2021 від 21.04.2021 р.

(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)

26.04.2021 р.

(підпис)

М.І.Буренко

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

Декларація зареєстрована у територіальному органі Держпраці
29.04.2021 р. № 154.21.74-А

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.”.