

“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: комунальне некомерційне підприємство «Срібнянський
(для юридичної особи: найменування юридичної особи,
центр первинної медико-санітарної допомоги» Срібнянської селищної ради, 17300,
Чернігівська обл., смт. Срібне, вул., Миру, 48, СДРПОУ 40197537

місцезнаходження, код згідно з СДРПОУ, прізвище,
Маріненко Ірина Миколаївна, т. 096-384-14-92, center_rmsd@ukr.net
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 місцем знаходженням роботодавця _____ (адреса)

та/або за постійним місцезнаходженням об'єкта:

17320, Чернігівська обл., с. Олексіївці, вул., Грушевського, б. 13
(адреса)

17321, Чернігівська обл., с. Грицівка, вул., Незалежності б. 16
(адреса)

17300, Чернігівська обл., с. Побочіївка, вул., Шкільна, б. 1а
(адреса)

17350, Чернігівська обл., с. Савинці, вул., Першотравнева, б. 9
(адреса)

17331, Чернігівська обл., с. Гнатівка, вул., Пушкіна, б. 30
(адреса)

17331, Чернігівська обл., с. Гурбинці, вул., Незалежності, б. 9
(адреса)

або за місцем виконання робіт/експлуатації, що змінюється

(регіон, область, точка)

12620
25 - 10 21

120/04-24
22 10 21

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) в історію до Закону України "Про страхування"

ДОГОВІР НЕ ВИМАГАЄТЬСЯ

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

номер та дата видачі або "договір не вимагається")

Я, Маріненко Ірина Миколаївна

(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:

газове обладнання:

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

1. Апарат конвективний опалювальний газовий АКОГ - 5 - СП

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

2. Апарат конвективний опалювальний газовий АКОГ - 5 - СП

які виконуються та/або експлуатуються (застосовуються) без отримання відповідного дозволу

3. Апарат конвективний опалювальний газовий АКОГ - 3 - СП

4. Апарат конвективний опалювальний газовий АКОГ - 3 - СП

5. Котел газовий опалювальний «Данко - 10 УВС»

6. Апарат конвективний опалювальний газовий «Атон АОГК - 5»

7. Апарат конвективний опалювальний газовий «Атон АОГК - 5»

8. Апарат конвективний опалювальний газовий АКОГ - 5 - СП

9. Апарат конвективний опалювальний газовий АКОГ - 5 - СП

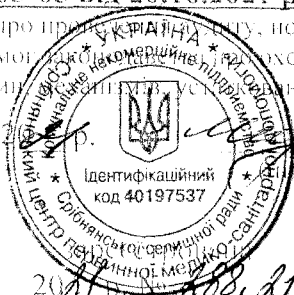
10. Конвектор із закритою камерою згорання «Demrad NGS - 2 »

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 №44/03-05 від 20.10.2021 року, висновок № 1 від 22.10.2021 року

(номер наказу про проведення аудиту, номер та дата висновку за результатами проведеного аудиту про дотримання вимог Закону України "Про охорону праці" під час виконання заявлених робіт/експлуатації заявлених машин/механізмів/устаткування підвищеної небезпеки)

22.10



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

Декларація

26.10

2021

2021, 21. 44 Д

територіальному органі Держпраці

Примітка.

Регістраційний номер облікової картки платника податків не зазначається фізичними особами, які через свої релігійні переконання відмовляються від його прийняття та повідомляють про це відповідному контролюючому органу і мають відмітку в паспорті."