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 № 082.13.74-86.23Д реєстраційний номер	

Відомості про роботодавця ***Комунальне некомерційне підприємство «Чернігівська обласна стоматологічна поліклініка» Чернігівської обласної ради, 14000, м.Чернігів, вул. Магістратська, 19, код ЄДРПОУ 02006120, генеральний директор Горбань С.П., тел.(0462) 677-521,факс (0462) 677-808, e-mail.oblstomatpol@ukr.net***

(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 ***м.Чернігів, вул. Магістратська, 19***
(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")

Управління Держпраці у Чернігівській області
Вхідний № 14505
«29» 11 2021 р.

Я, **Горбань Сергій Петрович**

(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:

- ***роботи, що виконуються на висоті понад 1,3 п.3 Додатку 2;***

(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

наказ №62-АГ від 05.11.2021, висновок №1 від 9.11.2021

(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)

24.11.2021 р. (підпис) **С.П. Горбань**

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

Декларація зареєстрована у територіальному органі Держпраці 30.11.2021 р. № 315.21.74-Д

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.".