

“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	Так
Оновлена до декларації реєстраційний номер _____	

Відомості про роботодавця:

Товариство з обмеженою відповідальністю «ЗВАРКА»

(для юридичної особи: найменування юридичної особи,
адреса: Україна, 10001, Житомирська область, Житомирський район, м. Житомир, _____
вул. Українська, буд. 1, код згідно з ЄДРПОУ 1111, Микитенко Микола Миколайович, _____
місцезнаходження, код згідно з ЄДРПОУ, прізвище, ім'я та по батькові керівника, номер телефону,
тел. +38(044) 169-39-05, office@zvarka.com.ua _____
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 Україна, 10001, Житомирська область, Житомирський район, м. Житомир, вул. Українська, буд. 1
(адреса)

та/або за постійним місцезнаходженням об'єкта _____ не зазначено
(адреса)

або за місцем виконання робіт/експлуатації, що змінюється _____ не зазначено
_____,
(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, Микитенко Микола Миколайович
_____ (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:

1. Зварювальні роботи (Група Б, п.19 Постанови КМУ від 26 жовтня 2011 р. № 1107);
2. Вантажно-розвантажувальні роботи за допомогою машин і механізмів (Група А, п.20 Постанови КМУ від 26 жовтня 2011 р. № 1107)

(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 №25-ОП, висновок №1/2025 від 18 травня 2025 року

(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)

09 червня 2025 р.

_____ (підпис)

М.М. Микитенко

 (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.”.