

# ДЕКЛАРАЦІЯ

відповідності матеріально-технічної бази вимогам законодавства  
з питань охорони праці.

Первинна	+
Оновлена до декларації реєстраційний № _____	

## Відомості про роботодавця

Група по транспортно – господарському обслуговуванню міськрайрад, 58000, Чернівецька область, м. Чернівці, вул. Емінеску, 2, код ЄДРПОУ:25811774,  
(для юридичної особи: найменування юридичної особи, місцезнаходження, код згідно з ЄДРПОУ,

Голік Олександр Григорович, (0372) 57-80-98, 51-56-32,  
прізвище, ім'я та по батькові керівника,

e-mail:GrypaTGO@gmail.com  
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	58000, Чернівецька область, м. Чернівці, вул. Емінеску, 2, (адреса)
----------------------------------	--

та/або за постійним місцезнаходженням об'єкта	58002, м. Чернівці, вул. Академіка Вавилова, 3-а (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 його видачі або «договір не вимагається»)

**Я, Голік Олександр Григорович,**  
(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) роботи, що виконуються на висоті понад 1,3 метри;

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

2) нанесення лакофарбових покриттів, ґрунтовок та шпаклівок на основі нітрофарб, полімерних композицій;

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

3) зварювальні, газополум'яні роботи;

4) обслуговування верстатів з обробки деревини і металів

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 від 03.09.2021 року №57-аг «Про проведення аудиту з питань охорони праці»,

(номер наказу про проведення аудиту,

висновок №1 від 13.09.2021 року

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)

«\_\_» 202\_\_ року.

(підпис)

*О.Г. Гошк*  
(ініціали та прізвище керівника юридичної особи або фізичної особи-підприємця)

**Декларація зареєстрована у територіальному органі Держпраці.**

Дата

«30»

09

202

року № 179

24.179

Примітка:

Ресстраційний 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 у паспорті.