

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

_____ (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, серія і номер паспорта, 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
_____ (адреса)
та/або за постійним місцезнаходженням
об'єкта _____ (адреса)
або за місцем виконання робіт/експлуатації, що змінюється
_____ (регіон, область тощо)

Зазначається тип
Декларації

Реєстраційний
№ декларації

Повне
найменування
юридичної особи

Юридична адреса, код
згідно з ЄДРПОУ
юридичної особи

Прізвище, ім'я та по
батькові керівника

Номер телефону та
електронна адреса

Зазначається прізвище,
ім'я та по батькові, серія і
номер паспорта, ким і
коли виданий

Зазначається місце
проживання,
реєстраційний номер
облікової картки

Зазначається номер
телефону,
електронна адреса

Вказується юридична
адреса

Та/або зазначається
постійне
місцезнаходження
об'єкта

Або зазначається лише
регіон, область

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»

Зазначається найменування страхової компанії, строк дії страхового полісу, номер і дата видачі, або «договір не вимагається»

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

номер і дата видачі або «договір не вимагається»)

Я,

(прізвище, ім'я та по батькові керівника юридичної особи

Зазначається прізвище, ім'я та по батькові керівника

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:

(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

Зазначається найменування виду робіт підвищеної небезпеки та/або машин, механізмів, устаткування підвищеної небезпеки

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

Зазначається № наказу про проведення аудиту, № та дата висновку

(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)

дата

(підпис)

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

Декларація зареєстрована у територіальному органі Держпраці

НЕ
ЗАПОВНЮВА
ТИ !

20 р. №

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.”.