

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

Первинна	X
Оновлена до декларації реєстраційний номер	

Відомості про роботодавця: ТОВАРИСТВО З ОБМЕЖЕНОЮ ВІДПОВІДАЛЬНІСТЮ
БУДІВЕЛЬНО-МОНТАЖНЕ УПРАВЛІННЯ «ЕНЕРГОЮЖСПЕЦСТРОЙ», Україна, 61022,
Харківська обл., місто Харків, проспект Правди, будинок 10, кімната 27-Е

(для юридичної особи: найменування юридичної особи, місцезнаходження,

ЄДРПОУ – 32951760; Директор Василенко Вікторія Станиславівна, телефон: (057) 788-20-32
код згідно з ЄДРПОУ, прізвище, ім'я та по батькові керівника, номер телефону,
bmy.euss@gmail.com

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 _____

(адреса)

та/або за постійним місцезнаходженням об'єкта: _____

(адреса)

або за місцем виконання робіт/експлуатації, що змінюється: Київська область, Харківська
область, Полтавська область, Одеська область, Миколаївська область, Львівська область, Івано-
Франківська область, Дніпропетровська область, Житомирська область, Вінницька область,
Чернігівська область, Закарпатська область, Донецька область, Луганська область, Херсонська
область, Запорізька область, Рівненська область, Сумська область, Черкаська область, Хмельницька
область, Тернопільська область, Волинська область, Чернівецька область, Кіровоградська область

(регіон, область тощо)

та підстави (за договорами, 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, Василенко Вікторія Станиславівна
(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. Нанесення лакофарбових покриттів, ґрунтовок та шпатлювань на основі нітрофарб, полімерних композицій (поліхлорвінілових, епоксидних тощо), (п. 17 групи Б додатку 2 Порядку),

яка виконується 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 №08/12-4/21 від 08.12.2021 р., Висновок ДП «СХІДНИЙ ЕТЦ» № 63.2-4-0 01-0833.21 від 10.12.2021р.

(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)

«28» січня 2022 р.



В.С. Василенко
(ініціали та прізвище керівника юридичної особи
або фізичної особи - підприємця)

Декларація

зареєстрована у

територіальному

органі

Держпраці

« 08 » 02 2022 р. № 50

