

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

Первинна	x
Оновлена до декларації реєстраційний номер	

Відомості про роботодавця ПРИВАТНЕ ПІДПРИЄМСТВО «ВІТ»

(для юридичної особи: найменування юридичної особи,
89030, Закарпатська обл., Великоберезнянський р-н, село Волосянка, будинок 213,
31905508, Щербанич Василина Василівна, +380501747274

місцезнаходження, код згідно з ЄДРПОУ, прізвище, ім'я та по батькові керівника, номер телефону,
as.1970@ukr.net

адреса електронної пошти;

, для фізичної особи - підприємця: прізвище, ім'я та по батькові, паспорт 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

Одеська область, Дніпропетровська область, Чернігівська область, Харківська область, Житомирська область, Полтавська область, Херсонська область, Київська область, м. Київ, Запорізька область, Луганська область, Донецька область, Вінницька область, Кіровоградська область, Миколаївська область, Сумська область, Львівська область, Черкаська область, Хмельницька область, Волинська область, Рівненська область, Івано-Франківська область, Тернопільська область, Закарпатська область, Чернівецька область, на підставі договорів, що зберігаються в ПП «ВІТ»,



UB
Західне міжрегіональне управління
№ДК1160/ЗХ/1-23 від 24.02.2023
КЕП: Єзерська О. І. 24.02.2023 14:32
58E2D9E7F900307B040000008FC6340073A8A400

№ДК305/ЗХ-23 від 23.02.2023

(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, Щербанич Васирина Василівна,

(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 в колодязях, шурфах, траншеях, котлованах, бункерах, камерах, колекторах, замкнутому просторі (ємностях, боксах, топках, трубопроводах тощо), Роботи в діючих електроустановках і на кабельних лініях напругою понад 1000 В, в зонах дії струму високої частоти, Монтаж, демонтаж, налагодження, ремонт, технічне обслуговування, реконструкція машин, механізмів, устаткування підвищеної небезпеки,

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

Устаткування напругою понад 1000 В,

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 про проведення аудиту № 1-А, висновок за результатами проведеного аудиту про дотримання вимог законодавства про охорону праці під час виконання заявлених робіт підвищеної небезпеки № 14-02-2023 від 14.02.2023 р.

(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)

2023-02-23В.В. Щербанич

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

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

Первинна	x
Оновлена до декларації реєстраційний номер	

Відомості про роботодавця ПРИВАТНЕ ПІДПРИЄМСТВО «ВІТ»

(для юридичної особи: найменування юридичної особи,
89030, Закарпатська обл., Великоберезнянський р-н, село Волосянка, будинок 213,
31905508, Щербанич Василина Василівна, +380501747274
місцезнаходження, код згідно з ЄДРПОУ, прізвище, ім'я та по батькові керівника, номер телефону,
as.1970@ukr.net

адреса електронної пошти;

, для фізичної особи - підприємця: прізвище, ім'я та по батькові, паспорт 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

Одеська область, Дніпропетровська область, Чернігівська область, Харківська область, Житомирська область, Полтавська область, Херсонська область, Київська область, м. Київ, Запорізька область, Луганська область, Донецька область, Вінницька область, Кіровоградська область, Миколаївська область, Сумська область, Львівська область, Черкаська область, Хмельницька область, Волинська область, Рівненська область, Івано-Франківська область, Тернопільська область, Закарпатська область, Чернівецька область, на підставі договорів, що зберігаються в ПП «ВІТ»,



UB
Західне міжрегіональне управління
№ДК1766/ЗХ/1-23 від 17.03.2023
КЕП: Єзерська О. І. 17.03.2023 15:43
58E2D9E7F900307B040000008FC6340073A8A400

№ДК453/ЗХ-23 від 16.03.2023

(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, Щербанич Васирина Василівна,

(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 метра,Верхолазні роботи,Промисловий альпінізм,Зварювальні роботи,Газополум'яні роботи,Наплавочні роботи,Паяльні роботи, що виконуються із застосуванням відкритого полум'я,

(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 про проведення аудиту № 2-А, висновок за результатами проведеного аудиту про дотримання вимог законодавства про охорону праці під час виконання заявлених робіт підвищеної небезпеки № 16-03-2023 від 16.03.2023 р.

(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)

2023-03-16

(підпис)

В.В. Щербанич

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



Держгірпромнагляд України

**ТЕРИТОРІАЛЬНЕ УПРАВЛІННЯ ДЕРЖАВНОЇ СЛУЖБИ
ГІРНИЧОГО НАГЛЯДУ ТА ПРОМИСЛОВОЇ БЕЗПЕКИ УКРАЇНИ
У ЗАКАРПАТСЬКІЙ ОБЛАСТІ**
(Територіальне управління Держгірпромнагляду у Закарпатській області)

(найменування територіального органу Держгірпромнагляду у разі видачі дозволу територіальним органом)

ДОЗВІЛ

№075.12.21

Дозволяється

**Приватному підприємству
«ВІТ»**

(повна назва суб'єкта господарської діяльності,

**Україна, Закарпатська область
Великоберезнянський район, с. Волосянка, 213**

місце державної реєстрації.)

31905508

код платника податків згідно з ЄДРПОУ,

43.21

Виконувати

У разі потреби – відокремлений підрозділ, який виконуватиме роботи підвищеної безпеки або експлуатуватиме (застосовуватиме) машини, механізми, устаткування підвищеної безпеки

- 1. Роботи в діючих електроустановках напругою до 35 кВ.**
- 2. Зварювальні роботи.**
- 3. Роботи в траншеях.**
- 4. Роботи верхолазні, що виконуються на висоті 5 метрів і більше над поверхнею ґрунту з перекриття або робочого настилу.**
- 5. Монтаж, демонтаж, налагодження, ремонт, технічне обслуговування, машин, механізмів, устаткування підвищеної безпеки, а саме:**

**- електричне устаткування електричних мереж,
технологічне електрообладнання напругою до 35 кВ.**

(найменування виду робіт підвищеної безпеки, у разі потреби – місце їх виконання)

Експлуатувати

(найменування машин, механізмів, устаткування підвищеної безпеки, їх тип, марка, дата виготовлення, країна походження, у разі потреби – місце їх експлуатація (застосування))

На підставі

**заяви власника від 19.03.12. №075, висновку експертизи від 19.03.2012р.
№21.04.0173.12, виданого ДП «Закарпатський експертно-технічний центр
Держгірпромнагляду України».**

(найменування документів із зазначенням їх реєстраційних даних у дозвільному органі)

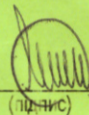
за умови дотримання вимог законодавства з питань охорони праці та промислової безпеки.

Дозвіл діє з 21.03.2012 р. до 21.03.2017 р.

(у разі виконання робіт підвищеної небезпеки або експлуатації машин, механізмів, устаткування підвищеної небезпеки) або з _____ 2012 р. (у разі застосування машин, механізмів, устаткування підвищеної небезпеки).

Начальник територіального управління




(підпис)

Саварин М.В.

(ініціали та прізвище)

МП

Дата видачі 21 березня 2012 року

Строк дії дозволу продовжено до 21 03 20 22 р. на підставі

на підставі запису від 13.03.2017 № 16
(найменування документа)

Начальник управління (заступник)



Б.В. Дорош

(ініціали та прізвище)

МП

Дата видачі 21.03 20 17 року