

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	

Відомості про роботодавця:

**Державна установа «Територіальне медичне об'єднання Міністерства Внутрішніх Справ  
України по Волинській області»**

(для юридичної особи: найменування юридичної особи,

**43001, Волинська область, місто Луцьк, вулиця Чернишевського, будинок 114Б, ЄДРПОУ  
08734463, Савченко Вікторія Миколаївна, (0332) 74-23-05,**

місцезнаходження, код згідно з ЄДРПОУ, прізвище, ім'я та по батькові керівника, номер телефону,

**volinska\_soz@ukr.net**

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:

**43001, Волинська область, місто Луцьк, вулиця Чернишевського, будинок 114Б**

(адреса)

та/або за постійним місцезнаходженням об'єкта:

(адреса)

або за місцем виконання робіт/експлуатації, що змінюється

(region, 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, Савченко Вікторія Миколаївна

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:

- обладнання, що працює під тиском, яке зазначене:

1) у Технічному регламенті обладнання, що працює під тиском, затвердженому постановою Кабінету Міністрів України від 16 січня 2019 р. № 27:

- кисневі балони типу 50-200У – 15шт.;

(найменування устаткування, які, виконуються	виду підвищеної та/або експлуатуються	робіт підвищеної небезпеки, (застосовуються)	підвищеної небезпеки, тип (застосовуються)	небезпеки, або без	та/або марка отримання	машин, (за відповідного	механізмів, наявності), 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 № 78., висновок аудиту № 0001.23 від 05.09.2023 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)

8 вересня 2023 року.

(підпис)

В.М. Савченко

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

Декларація зареєстрована у територіальному органі Держпраці  
14 вересня 2023 р. № ДЖ9534/300/1-23

Західне міжрегіональне управління  
Державної служби з питань праці  
**ЗАРЕЄСТРОВАНО**

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.