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	X
Оновлена до декларації реєстраційний номер _____	

Відомості про роботодавця КЗ «Новгород-Сіверський фаховий медичний коледж» ЧОР
(для юридичної особи: найменування юридичної особи,

16000,Чернігівська обл., м. Новгород-Сіверський, вул. Захисників України, 29
місцезнаходження, код згідно з ЄДРПОУ,

02011735, Недашківська Ярослава Вікторівна, nsmeduch@ukr.net, (04658)3-17-15
прізвище, ім'я та по батькові керівника, 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 роботодавцям. 16000, Чернігівська обл., Новгород-Сіверський, вул. Захисників України, 29
(адреса)
та/або за постійним місцезнаходженням об'єкта . 16000, Чернігівська обл., Новгород-Сіверський, вул. Захисників України, 29
(адреса)

або за місцем виконання робіт/експлуатації, що змінюється не виконуються
(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"

«Страхова компанія «Універсальне» строк дії договору до 27.05.2026, договір №
(за наявності - найменування страхової компанії, строк дії страхового полісу,
2020/232/001158 від 28.05.2025р.
номер і дата видачі або "договір не вимагається")

Я, Недашківська Ярослава Вікторівна
(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 1,3м (п.3 групи Б Переліку).
2. Зварювальні роботи (п. 19 групи Б Переліку).
3. Обслуговування верстатів з обробки деревини і металів (п.20 групи Б Переліку).

(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 від 21.03.2025 № Ц/І/9842-25, висновок № 45а від 14.04.2025 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)

03 вересня 2025 р. _____ Я.В. Недашківська

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

Декларація зареєстрована у територіальному органі Держпраці 15. 09. 2025 р. № ЕДК 011656/0906-25

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.".