

“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	так
Оновлена до декларації реєстраційний номер _____	

Відомості про роботодавця **Товариство з обмеженою відповідальністю «ЗАВОД АРМА»**  
(для юридичної особи: найменування юридичної особи,

**Україна, 03110, м. Київ, вулиця Солом'янська, буд. 5, офіс 406-1**  
**код згідно з ЄДРПОУ 43888439, Заргарян Нарек Артакович,**  
місцезнаходження, код згідно з ЄДРПОУ, прізвище, ім'я та по батькові керівника, номер телефону,  
**тел./факс (099) 3931662; zavod.arma.20@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 **03110, м. Київ, вулиця Солом'янська, буд. 5, офіс 406-1**  
(адреса)

та/або за постійним місцезнаходженням об'єкта **03110, м. Київ, вулиця Солом'янська, буд. 5**  
(адреса)

або за місцем виконання робіт/експлуатації, що змінюється

**не зазначено**

\_\_\_\_\_ (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, Заргарян Нарек Артакович,**  
(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. Обслуговування верстатів з обробки деревини і металів. (п. 20 група Б дод. 2 до Порядку).**

(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 № 11 від 07.05.2021 р., Висновок № 01.21 від 14.05.2021 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)

09 червня 2021 р.

  
(підпис)

Н.А. Заргарян

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

Декларація зареєстрована у територіальному органі Держпраці  
22 06 2021 р. № 32-21-1507

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.”