

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

Відомості про роботодавця **Фізична особа--підприсмець Шворак Іван Хомович**

паспорт серії АС 296044 виданий Камінь-Каширським РВ УМВС України у Волинській області, зареєстрований за адресою :44543 Волинська область Камінь-Каширський район,с.Сошичне, вул. Лісова, буд.13, реєстраційний номер облікової картки платника 2337007194, тел:+380976466149, адреса електронної пошти: :romalis-www@ukr.net

на об'єктах замовника згідно з укладеними договорами на території Волинської області  
місце виконання робіт підвищеної небезпеки та/або експлуатації (застосування)

машин, механізмів, устаткування підвищеної небезпеки)

Інформація про наявність договору страхування цивільної відповідальності перед третіми особами стосовно відшкодування наслідків можливої шкоди \_\_\_\_\_ не укладається у зв'язку з його необов'язковістю (добровільністю)

(найменування страхової компанії,

строк дії страхового полісу, номер і дата його видачі)

Інформація про проведення добровільного аудиту з охорони праці \_\_\_ не проводиться у зв'язку з його добровільністю відповідно до Постанови КМУ від 26 жовтня 2011 р №1107 в редакції від 07.02.2018  
(дата проведення аудиту)

**Я, Шворак Іван Хомович,**

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.Лісосічні роботи, трелювання лісу .**

Кількість робочих місць, у тому числі тих, на яких існує підвищений ризик виникнення травм -1.

Кількість будівель і споруд (приміщень), виробничих об'єктів (цехів, дільниць, структурних підрозділів)- 0.

Інші відомості : відповідальна особа- Шворак Іван Хомович. Розроблені та затвержені інструкції з охорони праці, з працівниками проводяться інструктажі, навчання та перевірка знань з питань охорони праці. Наявна експлуатаційна документація на устаткування. Працівники забезпечені спецодягом, спецвзуттям та іншими засобами індивідуального захисту згідно з встановленими нормами. Наявні необхідна нормативно- правова та матеріально –технічна база, навчально-методичне забезпечення. Служба охорони праці не створювалася.



І.Х.Шворак  
(ініціали та прізвище)

01 березня 2021 р.

Декларація зареєстрована у журналі обліку суб'єктів господарювання у територіальному органі Держпраці \_\_\_\_\_ 20\_\_ р. № \_\_\_\_\_.

Примітки:

1. Фізична особа - підприємець своїм підписом надає згоду на обробку персональних даних з метою забезпечення виконання вимог Порядку видачі дозволів на виконання робіт підвищеної небезпеки та на експлуатацію (застосування) машин, механізмів, устаткування підвищеної небезпеки.
2. Реєстраційний номер облікової картки платника податків не зазначається фізичними особами, які через свої релігійні переконання відмовляються від його прийняття та повідомили про це відповідному органу державної податкової служби і мають відмітку в паспорті.