Додаток 4
до Порядку
(в редакції постанови Кабінету

Міністрів України
від 20 грудня 2022 р. № 1414)

Начальнику Центрально-Західного

управління Державної служби

з питань праці
Віталію ПОДОРОЖНЬОМУ

ЗАЯВА
на одержання дозволу

Прошу видати дозвіл на виконання

(найменування виду робіт підвищеної небезпеки)

1. Роботи в колодязях, шурфах, траншеях, котлованах, бункерах, камерах, колекторах, замкнутому просторі (ємностях, боксах, топках, трубопроводах тощо);
2. Земляні роботи, що виконуються на глибині понад 2 метри або в зоні розташування підземних комунікацій чи під водою;
3. Роботи в діючих електроустановках і на кабельних лініях напругою понад 1000 В, в зонах дії струму високої частоти.

або експлуатацію (застосування)

(найменування машин, механізмів, устатковання

підвищеної небезпеки, їх тип або марка (за наявності), їх повний перелік)

за адресою Хмельницька область

Відомості про роботодавця Товариство з обмеженою відповідальністю «ТОВАРИСТВО»

(для юридичної особи: найменування юридичної особи,

29000, Хмельницька область, м. Хмельницький, вул. Козацька, буд. 2

місцезнаходження,

код ЄДРПОУ 11111111, директор – Іванов Іван Іванович,

 код згідно з ЄДРПОУ, прізвище, власне ім’я та по батькові (за наявності) керівника,

тел. 0961112233, asdfgh@ukr.net

номер телефону, адреса електронної пошти;

для фізичної особи - підприємця: прізвище, власне ім’я та по батькові (за наявності),

серія (за наявності) і номер паспорта громадянина України, ким і коли виданий, місце проживання,

реєстраційний номер облікової картки платника податків1, номер телефону, адреса електронної пошти)

|  |  |
| --- | --- |
| Додаток: | висновок експертизи, проведеної Державним підприємством (повне найменування«ЮРИДИЧНА ОСОБА»\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_експертної організації)від 30.02.2022 р. № 010203040506 на 5 арк. |

|  |  |
| --- | --- |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(підпис) | \_\_\_\_\_Іван ІВАНОВ\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(власне ім’я та прізвище) |
|  25.12.2022 р. |  |

У разі подання заяви до територіального органу Держпраці через центри надання адміністративних послуг заповнюється адміністратором

|  |  |
| --- | --- |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(дата надходження заяви) | реєстраційний номер заяви \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(підпис) | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(власне ім’я та прізвище адміністратора) |

\_\_\_\_\_\_\_

Примітка. 1. Реєстраційний номер облікової картки платника податків не зазначається фізичними особами, які через свої релігійні переконання відмовляються від його прийняття та повідомили про це відповідний орган Державної податкової служби і мають відмітку в паспорті.

{Додаток 4 в редакції Постанов КМ № 48 від 07.02.2018, № 1414 від 20.12.2022}