

ДЕКЛАРАЦІЯ № _____
відповідності матеріально-технічної бази суб'єкта господарювання вимогам
законодавства з питань пожежної безпеки

1. Повне найменування суб'єкта господарювання _____

2. Керівник суб'єкта господарювання _____

(прізвище,

ім'я та по батькові)

3. Ідентифікаційний код юридичної особи або реєстраційний номер облікової картки платника податку чи серія та номер паспорта (для фізичних осіб, які через свої релігійні переконання відмовилися від прийняття такого номера та повідомили про це відповідний орган державної податкової служби і мають відмітку у паспорті) _____

4. Телефон _____ телекс _____ телефакс _____

5. Адреса електронної пошти _____

6. Адреса суб'єкта господарювання _____

(індекс, область,

місто, район, вулиця, номер будинку)

7. Перелік об'єктів нерухомості та їх місцезнаходження _____

(назва, індекс, область, місто, район, вулиця, номер будинку)

8. Характеристика об'єкта нерухомості (окремо кожного):

ступінь ризику _____

(відповідно до критеріїв, за якими оцінюється ступінь ризику від

провадження господарської діяльності та визначається періодичність здійснення

планових заходів державного нагляду (контролю) у сфері техногенної та пожежної безпеки,

затверджених постановою Кабінету Міністрів України від 29 лютого 2012 р. № 306)

конструктивні елементи будівлі _____

(матеріали, з яких виконані стіни,

перегородки, перекриття тощо)

ступінь вогнестійкості (відповідно до ДБН В 1.1.7-2002 "Захист від пожежі. Пожежна безпека об'єктів будівництва") _____

загальна площа _____ площа забудови _____ площа території _____

кількість поверхів _____ наявність підвальних приміщень _____

наявність горищ _____

система електроосвітлення _____ система опалення _____

розрахункова кількість робочих місць/відвідувачів _____

добровільна пожежна дружина (згідно з НАПБ А.01.001-2004) _____

(дата та номер наказу, яким утворено добровільну пожежну дружину,

у разі її утворення)

пожежно-технічна комісія (згідно з НАПБ А.01.001-2004) _____

(дата та номер наказу, яким утворено пожежно-технічну комісію,

у разі її утворення)

страхування членів добровільної пожежної дружини _____

(найменування

страхової компанії, дата, номер та строк дії страхового договору)

висота складування продукції _____

категорія виробництва (згідно з НАПБ Б 03.002-2007) _____

проведення навчань з питань пожежної безпеки (згідно з НАПБ А.01.001-2004) _____

наявність пожежного посту _____

9. Наявність на території об'єкта нерухомості проїздів _____ під'їздів _____

10. Відповідність шляхів евакуації протипожежним вимогам будівельних норм

(коридори, сходові клітки, двері тощо)

11. Установки пожежної автоматики _____

(ким та коли підписаний акт приймання)

12. Сигнал про спрацювання установки, виведений на пульт спостереження _____

(найменування організації, що здійснює спостереження,

дата та номер ліцензії на спостереження)

13. Висота складування продукції у складському приміщенні більш як 5,5 метра*

14. Замір опору ізоляції електричних мереж та електроустановок _____

(дата та номер протоколу проведення заміру, найменування організації, що проводила замір)

15. Тип протипожежних перешкод (відповідно до ДБН В 1.1.7-2002 "Захист від пожежі. Пожежна безпека об'єкта будівництва")* _____

16. Відповідність протипожежних розривів вимогам законодавства _____

17. Вогнезахист _____

(дата та номер протоколу проведення робіт, найменування

організації, у разі їх проведення)

18. Первинні засоби пожежогасіння _____

(дата та номер документа,

найменування організації)

19. Наявність внутрішнього протипожежного водогону* _____

20. Наявність зовнішнього протипожежного водопостачання* _____

21. Площа забудови/загальна площа/обсяг, тип резервуарів (для автомобільних заправних станцій)* _____

22. Обсяг, тип резервуарів (спосіб зберігання) (для нафтобаз, складів нафтопродуктів)

23. Потужність електроустановок* _____

24. Наявність системи оповіщення про виникнення надзвичайних ситуацій*

25. Наявність на виробництвах, на яких застосовуються небезпечні речовини, паспортів (формулярів) на обладнання та апаратуру, системи із забезпечення їх безперебійної (безаварійної) роботи* _____

26. Забезпеченість засобами індивідуального захисту органів дихання від небезпечних речовин працівників суб'єкта господарювання* _____

(найменування посади керівника
суб'єкта господарювання)

(підпис)

(ініціали та прізвище)

М.П.

* Заповнюється суб'єктами господарювання, що в установленому законодавством порядку віднесені до суб'єктів господарювання з високим ступенем прийнятного ризику.