FICHA DE CONTROLE DE ENTREGA E REPOSIÇÃO DE EQUIPAMENTO DE PROTEÇÃO INDIVIDUAL - EPI

SECRETARIA :	LOTAÇÃO :	MATRICULA :

NOME :	CARGO / FUNÇÃO :	ADMISSÃO :

TERMO DE RESPONSABILIDADE

Declaro que recebi gratuitamente da Prefeitura Municipal de Foz do Iguaçu os **Equipamentos de Proteção Individual - EPI** abaixo relacionados, novos e em perfeitas condições de uso, e comprometo-me a comunicar qualquer alteração que o torne impróprio para o uso. Em caso de extravio ou de inutilização dos EPI´s, pelo uso inadequado, devo comunicar de imediato a empresa através de relatório por escrito para substituí-lo. Estou ciente e orientado quanto à obrigatoriedade do uso dos EPI´s, a fim de minimizar os riscos de Acidentes e/ou Doenças Profissionais que podem ocorrer no meu setor e na minha atividade, conforme determina Portaria 3214/78 em sua NR-1. O não cumprimento dos itens acima poderá acarretar punições previstas no artigo 224 da Lei Complementar n° 17 (Estatutto do Servidor) através de sindicância ou processo administrativo.

Por ser esta a expressão da verdade e para que produza os efeitos legais, assino a presente declaração e termo.

ASSINATURA : _____

Responsabilidade do Empregador	Responsabilidade do Empregado
a) Adquirir o adequado; b) Exigir o seu uso; c) Fornecer ao trabalhador somente o aprovado pelo órgão nacional competente em matéria de segurança e saúde no trabalho; d) Orientar e treinar o trabalhador sobre o uso adequado guarda e conservação; e) Substituir imediatamente, quando danificado; f) Responsabilizar-se pela higienização e manutenção periódica; g) Comunicar ao MTE qualquer irregularidade observada; h) Registrar seu fornecimento ao trabalhador, podendo ser dotados livros, fichas ou sistema eletrônico.	a) Usar, utilizando-o apenas para a finalidade a que se destina; b) Responsabilizar-se pela guarda e conservação; c) Comunicar ao empregador qualquer alteração que o torne impróprio para uso; d) Cumprir as determinações do empregador sobre o uso adequado; e) Não alterar as formas originais dos EPI´s e Uniformes.

DESCRIÇÃO DO EPI	CÓDIGO	QUANT.	UNID.	TAM.	Nº CA	MARCA DO FABRICANTE	RECEBIMENTO		DEVOLUÇÃO	
							DATA	RUB. EMPREGADO	DATA	RUB. EMPREGADO

DESCRIÇÃO DO EPI	CÓDIGO	QUANT.	UNID.	TAM.	Nº CA	MARCA DO FABRICANTE	RECEBIMENTO		DEVOLUÇÃO	
							DATA	RUB. EMPREGADO	DATA	RUB. EMPREGADO