FICHA DE FORNECIMENTO DE EQUIPAMENTO DE PROTEÇÃO INDIVIDUAL (EPI)

EMPRESA: _____ CNPJ: _____

COLABORADOR: _____ CPF: _____

CARGO: _____ ADMISSÃO: _____ Nº MATRÍCULA: _____

QTDE	DESCRIÇÃO DO EQUIPAMENTO	DATA DA ENTREGA	CERTIFICADO DE APROVAÇÃO (CA)	ASSINATURA DO COLABORAR

TERMO DE RESPONSABILIDADE

Declaro ter recebido(a) equipamento(s) de proteção(ões) individual(ais) descritos nessa ficha, destinados ao meu uso pessoal durante o serviço.
Declaro ter recebido treinamento(s) e orientação(ões) sobre o uso, guarda e conservação dos mesmos, responsabilizando-me também por sua devolução à empresa na eventual rescisão do meu contrato de trabalho, ou quando não mais se fizerem necessários ao fim a que se destinam.
Conforme descrito no item 6.7.1 da NR-6 e artigo 461 da CLT, o prejuízo de corrente do extravio ou danificação do equipamento a mim confiado poderá ser descontado do meu salário, salvo quando causado pelo desgaste natural de utilização.
Que na não observância do seu uso, por negligência, os danos e ou lesões resultantes de acidentes serão de minha inteira responsabilidade.

_____, _____ de _____ de _____.

X _____ _____

FUNCIONÁRIO: EMPRESA:

CARGO: CNPJ: