**Termo de responsabilidade para uso do E.P.I.**

**(Equipamento de Proteção Individual)**

NOME:

FUNÇÃO:

Declare que recebi da **NOME DA EMPRESA,** em caráter de empréstimo, para uso pessoal, exclusive e obrigatório nas dependências da empresa, conforme determina o art. 7°, XXII da CF, arts. 166 e 167 da CLT e NR-6 da Portaria DSST-SIT-MTE n° 25 de 25/10/2001, os equipamentos especificados abaixo.

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| QUANTID. | TIPO DO EQUPAMENTO DE PROTEQAO INDIVIDUAL | ENQUADRAMENTO NR 6 -ANEXO I | NORMA TECNICA APLICAVEL | CA | VISTO |
|  | Bota n° | Proteção dos pés em locais onde haja riscos de quedas de materiais e/ou objetos pesados. | NBR 12594/19 |  |  |
|  | Protetor Auditivo: Plug de Inserção | Protetor auditivo, confeccionado em silicone grau farmacêutico, tipo inserção, composto de um eixo com 03 (três) flanges, onde a 1a (primeira), a 2a (segunda) e a 3a (terceira), são flanges maciças e cônicas, todas de dimensões variáveis, contendo um orifício no seu interior, protetor tamanho único, moldável a diferentes canais, com ou sem cordão, em cores variáveis, com cordão de PVC, algodão ou cordão de silicone em várias cores, ou sem cordão. | ANSI.S.12.6/1997 |  |  |
|  | Protetor Auditivo: Abafador de Ruídos | Proteção do sistema auditivo do usuário contra níveis de pressão sonora superiores ao estabelecido na NR 15 ANEXOS I E II | ANSI.S.12.6/1997 |  |  |
|  | Óculos  | Proteção dos olhos e face contra Impactos de partículas volantes; luminosidade intensa; radiação ultravioleta; radiação infravermelha | ANSI.Z.87.1/2003 |  |  |
|  | Luva de Raspa: Para Proteção Contra Agentes Mecânicos | Luva de segurança confeccionada em raspa, reforço interne em raspa na palma e face palmar dos dedos, tira de reforço externo em raspa entre os dedos polegar e indicador, punhos nos tamanhos 7 cm, 15 cm e 20 cm. Proteção das mãos do usuário contra agentes abrasivos, escoriantes, cortantes e perfurantes | NBR 13712/19 |  |  |
|  | Luva Pigmentada: Para Proteção Contra Agentes Mecânicos | Luvas de Segurança tricotada em fios de algodão e poliéster mesclado, pigmentos em PVC na face palmar, acabamento em overloque, punho com elástico. Proteção das mãos do usuário contra agentes abrasivos, escoriantes, cortantes e perfurantes. | BS EN 388/2003 BS.EN 420/2003 |  |  |
|  | Capacete de Segurança Tipo Classe A | Capacete de Segurança tipo aba frontal, injetados em plástico de polietileno de alta densidade, com regulagem de tamanho e ajuste simples. | ABNT.NBR 8221/2003 |  |  |
|  | Cinturão de segurança  | cinturão do segurança com dispositivo trava-queda para proteção do usuário contra quedas em operações com movimentação vertical ou horizontal. | ABNT/CB32 NBR 15835/2010 |  |  |
|  | Talabarte | Talabarte para proteção do usuário contra riscos de queda no posicionamento em trabalhos em altura | ABNT/CB32 NBR15834/2010 |  |  |
|  |

Ademais, fui orientado e treinado para o uso adequado dos equipamentos recebidos, bem como a guarda e a conservação. E desta forma, cumprirei as determinações da **NOME DA EMPRESA** sobre o uso adequado dos equipamentos de proteção individual recebidos;

Comprometo-me a utilizar os equipamentos de proteção individual apenas para a finalidade a que se destina;

Estou ciente que ocorrendo: manutenção periódica, danificação ou extravio por força maior, a **NOME DA EMPRESA** substituirá imediatamente os equipamentos;

No entanto, deverei comunicar a **NOME DA EMPRESA** qualquer alteração que o torne improprio para uso;

Estou proibido de dar ou emprestar o equipamento que estiver sob minha responsabilidade, só podendo agir quando recebido ordem por escrito da **NOME DA EMPRESA**;

Outrossim, estou ciente que o não cumprimento e respeito as determinações da **NOME DA EMPRESA** sobre o uso adequado dos equipamentos de proteção individual recebidos, constituem justa causa para a rescisão do meu contrato de trabalho, consoante determina no art. 482, "b"e "h"da CLT.

Encerrado os serviços ou rescindido o contrato de trabalho, devolvê-los-ei com todos os acessórios, em perfeito estado de conservação a **NOME DA EMPRESA**, respeitando-se o tempo de uso dos referidos equipamentos.

CIDADE, DIA, MÊS E ANO

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

ASSINATURA