**ANEXO XVI- Modelo de Termo de Recebimento e Responsabilidade de EPI, EPC e Uniformes**

**TERMO DE RECEBIMENTO E RESPONSABILIDADE DE EPI, EPC E UNIFORMES**

**Empresa:**

|  |  |
| --- | --- |
| **Empregado**: | **RG/CPF**: |
|  |  |
| **Cargo**: | **Função** : |
|  |  |

A Lei nº 6514, do Ministério do Trabalho e Emprego- MTE, de 22 de dezembro de 1977, através da sua portaria nº 3214 de 8 de junho de 1978 dispõe sobre a segurança e saúde do trabalhador em suas Normas Regulamentadoras – NRs. A Norma Regulamentador a nº 6 Equipamentos de Proteção Individual – NR-6 estabelece, entre outros, que:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **RESPONSABILIDADES DO** | **RESPONSABILIDADES DO EMPREGADO** |  |
| **EMPREGADOR** |  |
|  |  |
| a) disponibilizar o equipamento adequado ao risco de cada | a) usar apenas para a finalidade a que se destina; |  |
| atividade; | b) responsabilizar-se pela guarda e conservação; |  |
| b) orientar e treinar o trabalhador sobre o uso adequado, guarda |  |
| e conservação; | c) comunicar ao empregador qualquer alteração que o torne impróprio para uso; |  |
| c) exigir e fiscalizar o uso; |  |
| d) repor imediatamente quando desgastado, danificado ou | d) cumprir as determinações do empregador sobre o u so adequado. |  |
| extraviado; |  |
| e) fornecer somente equipamento devidamente aprovado. |  |  |
|  |  |  |

**DECLARAÇÃO**

Declaro ter recebido da Empresa XXX os Equipamentos de Proteção Individual (EPI), Equipamentos de Prot eção Coletiva (EPC) e Uniformes abaixo relacionados e estou ciente:

1. de que seu uso é obrigatório onde às condições d e trabalho assim exigirem, bem como de que devem ser utilizados para a execução das atividades da empresa; e
2. das determinações da Empresa XXX, que dispõe sob re condições de uso e penalidades para os casos de má ou não utilização dos equipamentos de proteção fornecidos.

Declaro ainda ter sido devidamente conscientizado e recebido treinamento quanto ao uso correto, higienização, conservação, guarda, limitações e finalidade a que se destinam.

Data: / /

Assinatura do Empregado

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| EQUIPAMENTO |  |  | MODELO ou |  |  |  |  |
| OU UNIFORME | FABRICANTE | C.A. | QUANT. | DATA | VISTO EMPREGADO |  |
| REFERÊNCIA |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |