



Prefeitura Municipal de Taubaté
Ficha de registro e controle de Equipamentos de Proteção Individual – E.P.I.

Nome: _____ N° de Matrícula: _____

() Estatutário () Servidor Temporário

Data de Admissão: / /

Secretaria / Unidade:

Cargo:

Função:

Local de trabalho:

Declaração de Recebimento:

Declaro, para os devidos fins, que recebi gratuitamente da Prefeitura Municipal de Taubaté os Equipamentos de Proteção Individual – EPI's abaixo relacionados, e **estou ciente quanto a sua correta e obrigatória utilização.**

Declaro também que recebi orientações sobre o uso adequado, limpeza, guarda e conservação e comprometo-me a substituí-los nos prazos de validade informados, caso aplicável.

Assumo o compromisso, nos termos da NR-6 da Portaria nº 3214/78, de usá-los apenas para finalidade a que se destinam, zelar pela sua guarda e conservação e devolvê-los à empresa quando se tornarem impróprios para o uso ou por motivo de demissão ou afastamento.

Comprometo-me a indenizar a Prefeitura Municipal de Taubaté, autorizando o desconto do custo da reparação do dano que eventualmente vier a provocar nos EPI's em questão, por atos de negligência ou mau uso, extravio ou na sua não devolução quando a mim solicitado, já que atesto tê-lo recebido em perfeitas condições (ciente e colocando minha anuência às disposições das legislações aplicáveis).

Estou ciente que constitui **ato faltoso a recusa injustificada do uso dos EPI's fornecidos pelo empregador**, incorrendo nas penalidades previstas na legislação pertinente.

Dispositivo Legal:

NR - 6 (aprovada pela portaria MTP nº 3.214, de 08/06/1978 e alterada pela Portaria MTE nº 57, de 16/01/2025).

Responsabilidades do trabalhador:

- a) Usar o fornecido pela organização, observado o disposto no item 6.5.2;
- b) Utilizar apenas para a finalidade a que se destina;
- c) Responsabilizar-se pela limpeza, guarda e conservação;
- d) Comunicar à organização quando extraviado, danificado ou qualquer alteração que o torne impróprio para uso; e
- e) Cumprir as determinações da organização sobre o uso adequado.

OBSERVAÇÃO: Os EPI's deverão ser devolvidos em caso de desgastes, mau funcionamento, defeitos e desligamento da organização.

Declaro que estou de acordo com todos os termos presentes.

Taubaté, ____ de _____ de ____.

Assinatura do Servidor (a)

Recebimento de Equipamento de Proteção Individual – E.P.I.

[illegible]