**TERMO DE RESPONSABILIDADE DE EQUIPAMENTO**

EMPREGADO DE TAL, brasileiro, profissão .............., CTPS nº............. série............, residente e domiciliado na rua...................., nº............, bairro............, cidade................  CEP ..................., mediante este instrumento de aceitação, responsabiliza-se pelo uso e conservação do ............................, (especificar o bem) de propriedade da empresa........................, CNPJ.....................  a contar desta data, e comprometendo-se a devolvê-lo(s) em perfeito estado findo esse prazo.

Em caso de extravio e/ou dano, total ou parcial, do material retirado, fica obrigado(a) a ressarcir o proprietário dos prejuízos decorrentes, desde já autorizando o desconto salarial conforme o artigo 462 da CLT.

Curitiba, ........ de .................... de 2010

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

EMPREGADO DE TAL

**TERMO DE RESPONSABILIDADE DE UNIFORME**

Eu, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, CTPS / SÉRIE \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ recebi de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, o uniforme abaixo discriminado, para meu uso pessoal, quando a serviço da empresa/ instituição, comprometendo-me a usá-lo e zelar pela sua conservação.

Estou ciente que o não uso desse uniforme implicará em sanções disciplinares.

RELAÇÃO DE PRODUTOS

Camisa Masc.:   MC    Quant.: \_\_\_\_\_\_   ML        Quant.: \_\_\_\_\_\_   Pólo.:    Quant.: \_\_\_\_\_\_

Camiseta.:         MC    Quant.: \_\_\_\_\_\_   ML        Quant.: \_\_\_\_\_\_

Camisete.:         MC     Quant.: \_\_\_\_\_\_  ML        Quant.: \_\_\_\_\_\_

Calça.:              Masc   Quant.: \_\_\_\_\_\_ Femina  Quant.: \_\_\_\_\_\_

Guarda Pó.: Cor:\_\_\_\_\_  Quant.: \_\_\_\_\_\_ Saia:      Quant.: \_\_\_\_\_\_

Jaqueta.:          Masc    Quant.: \_\_\_\_\_\_ Femina   Quant.: \_\_\_\_\_\_

Declaro ainda, que de acordo com o artigo 462 da CLT, caso o uniforme seja perdido ou danificado antes da data de reposição, será debitado o seu valor em folha de pagamento.

Curitiba, \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_\_\_\_    Ciente: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**ORDEM DE SERVIÇO**FUNÇÃO: EXEMPLO

Considerando o interesse da Empresa sobre Segurança e Medicina do Trabalho cumprir o estabelecido no art. 157, II da CLT e Lei 6.514 de 22 de dezembro de 1977 itens 1.7 da NR 01, Portaria 3.214/78 de 08 de julho de 1978, fica a partir desta data determinado que o integrante que aqui subscrever estará consciente das normas de segurança inerentes à sua função.

Cabe ao Empregado:

* Cumprir as disposições legais e regulamentares sobre Segurança e Medicina do Trabalho, inclusive as Ordens de Serviços expedidas pelo Empregador;
* Usar o EPI, fornecido pelo Empregador apenas para a finalidade a que se destinam e mantê-los sob a sua guarda e conservação;
* Submeter-se aos exames médicos previstos nas Normas Regulamentadoras;
* Observar atentamente o meio ambiente de trabalho ao circular nas frentes de serviços e corrigir ou comunicar a chefia imediata as condições inseguras encontradas;
* Seguir as recomendações de segurança contidas nas APNR´s, AST´s, PT´s;
* Colaborar com a Empresa na aplicação das Normas Regulamentadoras.

Riscos Inerentes à Função (conforme laudo):

* Queda de pessoas
* Risco de Incêndio
* Iluminamento
* Exposição ao Ruído
* Postura Inadequada

Recomendações de Segurança:

* Cumprir as recomendações das Normas de Segurança do Trabalho;
* Não permanecer ou transitar sob cargas suspensas;
* Não levantar peso em excesso, solicitar ajuda sempre que necessário;
* Manter sua área de trabalho devidamente limpa e arrumada, praticando o 5S;
* Atender bem os clientes internos e externos;
* Sentar corretamente mantendo a postura adequada;
* Programar pausa para descanso.

Equipamentos de Proteção Individual de Uso Obrigatório:

* Máscara de fuga
* Capacete completo com jugular
* Protetor auricular
* Farda com camisa manga longa
* Botina se biqueira de aço
* Óculos de segurança ampla visão

**Nota:**O descumprimento do aqui estabelecido importará em ato do Empregado com a aplicação das penalidades que, a critério da empresa, poderão variar de advertência por escrito e rescisão do contrato de trabalho com justa causa, independente de outras medidas de ordem jurídica aplicáveis com base especialmente no art. 158 da CLT e NR 01 (itens 1.8. e 1.8.1). Outrossim, declara o Empregado infra assinado que recebeu  cópia da presente O.S (Ordem de Serviço) que ficará em seu poder passando o original a fazer parte de seu contrato de trabalho, para todos os fins previstos em Lei.

CÓD: XXXXXXX NOME: FULANO DE TAL DATA: Local, Estado E Assinatura