



INSTITUTO DE PREVIDÊNCIA MUNICIPAL DE LIMEIRA – IPML
CNPJ Nº 09.626.556/0001-62



CONTROLE DE ENTREGA DE EPI

Autarquia: **Instituto de Previdência Municipal de Limeira - Ipml**
Nome: _____ Matricula: _____
Setor: _____
Cargo: _____

Termo de Compromisso

1. Recebi da INSTITUTO DE PREVIDÊNCIA MUNICIPAL DE LIMEIRA - IPML, a posse gratuita de Equipamentos de Proteção Individual, para uso diário em serviço, conforme previsto na Legislação em vigor.
2. Por outro lado estou ciente e me comprometo:
 - a-) A devolvê-los na hipótese de rescisão, seja a que título for;
 - b-) A usá-lo durante toda a jornada de trabalho, reconhecendo expressamente que a sua não utilização configura falta;
 - c-) Responsabilizo-me pela guarda e conservação dos Equipamentos de Proteção Individual que me foram confiados e que, na impossibilidade de seu uso, deverei comunicar a chefia imediatamente, para as providências que fizerem necessárias;
 - d-) a devolver os Equipamentos de Proteção Individual usados quando das reposições.
3. Devolvê-los por ocasião da substituição autorizando a empregadora a levar o débito, em folha de pagamento, o valor atualizado correspondente à não devolução.
4. Constatado o dano (culposo ou doloso) autorizo o desconto do Equipamento de Proteção Individual danificado em minha folha de pagamento.
5. Por último declaro ter recebido as devidas instruções para o uso, higienização e conservação dos Equipamentos de Proteção Individual e dos Instrumentos de Trabalho que me forem entregues.

LIMEIRA, _____ de _____ de 2024.

Assinatura do Servidor