|  |
| --- |
| Приложение N 2  к Правилам обеспечения работников  средствами индивидуальной защиты  и смывающими средствами, утвержденным  приказом Минтруда России  от 29 октября 2021 года N 766н |

**Личная карточка учета выдачи СИЗ**

Лицевая сторона личной карточки

**ЛИЧНАЯ КАРТОЧКА № \_\_***\_***\_\_**

**учёта выдачи СИЗ**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Фамилия | |  | | | | | | |  | Пол |  | | | | | | | | |
| Имя |  | | | Отчество (при наличии) | | |  | |  | Рост |  | | | | | | | | |
| Табельный номер | | |  | | | | | |  | Размер: | | | | |  | | |  |  |
| Структурное подразделение | | | |  | | | | |  | одежды | | |  | | | | | | |
|  | | | | | | | | |  | обуви | |  | | | | | | | |
| Профессия (должность) | | | | |  | | | |  | головного убора | | | | | | |  | | |
|  | | | | | | | | |  | СИЗОД | | | | | |  | | | |
| Дата поступления на работу | | | |  | | | | |  |
| Дата изменения профессии (должности) или перевода в | | | | | | | | |  | СИЗ рук | | | |  | | | | | |
| другое структурное подразделение | | | | | |  | |  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Наименование СИЗ | Пункт Норм | Единица измерения, периодичность выдачи | Количество на период |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| *<…>* | *<…>* | *<…>* | *<…>* |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Ответственное лицо за ведение карточек  учета выдачи СИЗ |  |  |  |
|  | (подпись) |  | (фамилия, инициалы) |

Оборотная сторона личной карточки

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Наименование СИЗ | Модель, марка, артикул, класс защиты СИЗ, дерматоло-  гических СИЗ | Выдано | | | | Возвращено\*\* | | | |
| дата | количество | лично /дозатор\* | подпись получившего СИЗ | дата | количество | подпись сдавшего СИЗ | акт списания (дата, номер) |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| *<…>* |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| \* – информация указывается только для дерматологических СИЗ  \*\* – информация указывается для всех СИЗ, кроме дерматологических СИЗ и СИЗ однократного применения | | | | | | | | | |