**TERMO DE RESPONSABILIDADE PELA GUARDA E USO DO EQUIPAMENTO DE TRABALHO**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Local: | | | Data: |
| Empregado: |  | | |
| CTPS nº: | Série/UF: | | |
| Setor: | | Funcional: | |

Declaro ter recebido da **xxxxxxxx**, inscrita no CNPJ/MF nº xx.xxx.xxx/xxxx-xx, a título de empréstimo, para meu uso exclusivo, os equipamentos abaixo especificados, comprometendo-me a mantê-los em perfeito estado de conservação e estou ciente que:

1- Se o equipamento for danificado ou inutilizado por emprego inadequado, mau uso, negligência ou extravio, a empresa me fornecerá novo equipamento e cobrará o valor de um equipamento da mesma marca ou equivalente ao valor da praça.

2- Em caso de dano, inutilização ou extravio do equipamento deverei comunicar imediatamente ao (setor ou responsável).

3- Terminando os serviços ou no caso de rescisão do contrato de trabalho, devolverei o equipamento completo e em perfeito estado de conservação, considerando-se o tempo do uso do mesmo, ao (setor ou responsável).

4- Estando os equipamentos em minha posse, estarei sujeito a inspeções sem prévio aviso.

5- Não poderei emprestá-lo, cedê-lo ou transferi-lo para terceiros, ainda que estejam lotados na **xxxxxxx.**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Equipamento** | **Marca/Modelo** | **Série** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

(local), (data).

***NOME DO FUNCIONÁRIO E ASSINATURA***

**DEVOLUÇÃO**

Atestamos que o bem foi devolvido em (dia)/(mês)/(ano), nas seguintes condições:

( ) Em perfeito estado

( ) Apresentando defeito

( ) Faltando peças ou acessórios

***(SETOR OU RESPONSÁVEL)***

**xxxxxxxxx**