Приложение N 2

к Правилам обеспечения работников

средствами индивидуальной защиты

и смывающими средствами, утвержденным

приказом Минтруда России

от 29.10.2021 N 766н

Рекомендуемый образец

**Личная карточка учета выдачи СИЗ**

Лицевая сторона личной карточки

ЛИЧНАЯ КАРТОЧКА N

учета выдачи СИЗ

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

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 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, дермато-  логических СИЗ | Выдано | | | | Возвращено[[1]](#footnote-1)\*\* | | | |
| дата | коли-  чество | Лично/  дозатор[[2]](#footnote-2)\* | подпись полу-  чившего СИЗ | дата | коли-  чество | Подпись сдавшего СИЗ | Акт списания (дата, номер) |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

1. \* - информация указывается только для дерматологических СИЗ;

   \*\* - информация указывается для всех СИЗ, кроме дерматологических СИЗ и СИЗ однократного применения. [↑](#footnote-ref-1)
2. [↑](#footnote-ref-2)