(наименование или Ф.И.О. работодателя, ИНН, адрес)

**ПРИКАЗ №**

**О создании комиссии по приемке, проверки и списанию СИЗ**

|  |  |
| --- | --- |
| г. | "    "                      20     г. |

В соответствии с требованиями Приказа Минздравсоцразвития РФ от 01.06.2009 N 290н “Об утверждении Межотраслевых правил обеспечения работников специальной одеждой, специальной обувью и другими средствами индивидуальной защиты” для учета средств индивидуальной защиты

**ПРИКАЗЫВАЮ:**

1. Создать комиссию для приема и проверки СИЗ (средства индивидуальной защиты), которые поступают на предприятие, на их соответствие ГОСТам и техническим условиям, определения степени износа СИЗ после пользования, списания СИЗ, пришедших в негодность, в следующем составе:

Председатель комиссии

[Должность, Фамилия, Имя, Отчество]

Члены комиссии:

[Должность, Фамилия, Имя, Отчество]

[Должность, Фамилия, Имя, Отчество]

1. Ответственность за надлежащий учет СИЗ возложить на [должность, Ф.И.О.].
2. Контроль за исполнением приказа оставляю за собой

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Генеральный директор | | |  | | |  |  | | |
|  | | | (подпись) | | |  | (Ф.И.О.) | | |
| С приказом ознакомлены: | | | | | | | | | |
|  |  |  | |  |  | | |  |  |
| (должность) |  | (подпись) | |  | (Ф.И.О.) | | |  | (дата) |
|  |  |  | |  |  | | |  |  |
| (должность) |  | (подпись) | |  | (Ф.И.О.) | | |  | (дата) |
|  |  |  | |  |  | | |  |  |
| (должность) |  | (подпись) | |  | (Ф.И.О.) | | |  | (дата) |