

PERSONAL PROTECTIVE EQUIPMENT AGREEMENT

I, the undersigned, understand and agree that as a condition of employment I am required to wear/use the following personal protective equipment supplied and/or required by my employer:

Company-supplied

Company-required

(supplied by employee)

In the event I sustain an on-the-job injury as a direct result of my failure to wear/use the personal protective equipment listed above, my workers' compensation benefits could be substantially reduced.

Employee signature

Date

Manager/Company representative

Date

Witness

Date

(Vea el reverso para la traducción en español.)

CONTRATO DE EQUIPO PERSONAL PROTECTOR

Yo, él que abajo firma, entiendo y estoy de acuerdo que como condición de empleo estoy obligado a ponerme o usar el siguiente equipo personal protector suplido o requerido por mi patrón:

**Suplido por la
compañía**

**Requerido por
la compañía**

(suplido por el empleado)

En caso de que yo reciba heridas o lesiones en el trabajo como resultado directo de mi falta por no usar el equipo personal protector mencionado anteriormente, mis beneficios de compensación de trabajadores podrán ser reducidos substancialmente.

Firma del empleado

Fecha

Gerente/Representante de la compañía

Fecha

Testigo

Fecha