



## إقرار ماتوكس هيغينز لسلامة أماكن العمل

أقر أنا، \_\_\_\_\_ بموجب هذا بأن ما ورد هنا صحيح ودقيق على حد علمي.

I. أصدرت  / لم تُصدر  إدارة السلامة والصحة المهنية (OSHA) أي إشعار أو مخالفة ضد شركتي، باعتباري شركة ملكية فردية أو شراكة محدودة و/ أو شراكة/ شركة ذات مسؤولية محدودة، و/ أو شركة تابعة أو فرعية أملكها أو أديرها أو مسؤول عنها و/ أو مديرها خلال الخمس (5) سنوات الماضية.

إذا وضعت علامة على "أصدرت"، يُرجى الإفادة بما يلي:

الشركة: \_\_\_\_\_  
تاريخ المخالفة: \_\_\_\_\_  
عنوان الشركة المخالفة: \_\_\_\_\_  
إجمالي الغرامات، إن وجدت: \_\_\_\_\_

وضع علامة على وصف المخالفة: --- فادحة --- متعمدة --- متكررة --- فشل الإصلاح  
توضيح المخالفة:

الشركة: \_\_\_\_\_  
تاريخ المخالفة: \_\_\_\_\_  
عنوان الشركة المخالفة: \_\_\_\_\_  
إجمالي الغرامات، إن وجدت: \_\_\_\_\_

وضع علامة على وصف المخالفة: --- فادحة --- متعمدة --- متكررة --- فشل الإصلاح  
توضيح المخالفة:

\*\* يُرجى إرفاق صفحات إضافية إذا لزم الأمر

في حالة تصنيف أي مخالفات على أنها متعمدة أو متكررة، يجب أن تكون الإفادة مصحوبة بنسخة من خطة سلامة المكان المطلوب التصريح له.

II. هل الشركة المذكورة حاليًا في سجل برنامج مكافحة المخالفين التابع لإدارة السلامة والصحة المهنية (SVEP)؟

لا

نعم

لا يحق للشركات المذكورة في هذا السجل طلب التصريح من مدينة بوسطن

III. معدل تأمين تعويضات العمال في الشركة: \_\_\_\_\_

يمكن معرفته من مكتب تقييم وتفتيش تعويضات العمال في ماساتشوستس

يجب أن يُقدم المقاول المرخص له بيانات مقاولي الباطن فيما يخص سجل مخالفات السلامة والصحة المهنية أو تصنيف برنامج مكافحة المخالفين (SVEP) إلى قسم مراجعة التصاريح.

التوقيع بموجب عقوبات الشهادة الزور:

التاريخ	الاسم	الشركة
---------	-------	--------

يحق للمأمور أو من ينوب عنه إصدار أمر بوقف العمل لأي تصاريح سارية و/ أو رفض إصدار تصريح بسبب عدم الإفصاح عن أي أو جميع مخالفات إدارة السلامة والصحة المهنية أو حدوث أنشطة غير آمنة أو خطيرة فيما سبق.