

إقرار سجل مخالفات المقاول المرخص له

، بموجب هذا المستند بأن ما ورد هنا صحيح ودقيق على حد علمي

أقر أنا

لم تُصدر إدارة السلامة والصحة المهنية 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

أصدرت إدارة السلامة والصحة المهنية إشعارًا 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 كان كذلك، يرجى إفادتنا

عنوان الشركة المخالفة:

اسم الشركة:

تاريخ المخالفة:

نوع المخالفة:

إجمالي الغرامات، إن وجدت:

عنوان الشركة المخالفة:

اسم الشركة:

تاريخ المخالفة:

نوع المخالفة:

إجمالي الغرامات، إن وجدت:

** يرجى 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

هل الشركة المذكورة حاليًا في سجل برنامج مكافحة المخالفين التابع لإدارة السلامة والصحة المهنية؟
لا يحق للشركات المذكورة في هذا السجل طلب التصريح من مدينة بوسطن

معدل تأمين تعويضات العمال في الشركة:

يمكن معرفته من مكتب تقييم وتفتيش تعويضات العمال في ماساتشوستس

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



قسم التفتيش على الصحة في بوسطن

العنوان: 1010 ماساتشوستس أفينيو، بوسطن، ماساتشوستس 02118
هاتف: 617-635-5300