



Permit # \_\_\_\_\_

Location \_\_\_\_\_

### ПОДТВЕРЖДЕНИЕ ИСТОРИИ НАРУШЕНИЙ ЛИЦЕНЗИРОВАННОГО ПОДРЯДЧИКА

Я, \_\_\_\_\_, заявляю, что нижеизложенное является правдивым и точным, насколько мне известно.

\_\_\_\_\_ Управление по охране труда и здоровья (Occupational Safety and Health Administration, или OSHA) за последние пять (5) лет **не выставляло** никаких уведомлений или нарушений в отношении моей компании как индивидуального предпринимателя, ограниченного партнерства, и/или партнерства с ограниченной ответственностью/корпорации, и/или любого аффилированного предприятия или дочерней компании, владельцем, менеджером, должностным лицом и/или директором которой я являюсь..

\_\_\_\_\_ Управление по охране труда и здоровья (Occupational Safety and Health Administration, или OSHA) за последние пять (5) лет **выставляло** никаких уведомлений или нарушений в отношении моей компании как индивидуального предпринимателя, ограниченного партнерства, и/или партнерства с ограниченной ответственностью/корпорации, и/или любого аффилированного предприятия или дочерней компании, владельцем, менеджером, должностным лицом и/или директором которой я являюсь. Если да, пожалуйста, укажите:

Компания \_\_\_\_\_ Дата нарушения \_\_\_\_\_  
Адрес нарушения \_\_\_\_\_ Общая сумма штрафов, если имеются \_\_\_\_\_  
Отметьте если: \_\_\_ Серьезное \_\_\_ Умышленное \_\_\_ Повторное \_\_\_ Отсутствие исправления \_\_\_  
Названное нарушение: \_\_\_\_\_

Компания \_\_\_\_\_ Дата нарушения \_\_\_\_\_  
Address of Violation \_\_\_\_\_ Общая сумма штрафов, если имеются \_\_\_\_\_  
Отметьте если: \_\_\_ Серьезное \_\_\_ Умышленное \_\_\_ Повторное \_\_\_ Отсутствие исправления \_\_\_  
Названное нарушение: \_\_\_\_\_

\*\* Приложите дополнительные страницы, если необходимо

*Если какие-либо нарушения классифицируются как умышленные или повторные, к заявлению должна быть приложена копия плана безопасности объекта, на который запрашивается разрешение.*

\_\_\_\_\_ Компания в настоящее время числится в списке программы OSHA по борьбе с серьезными нарушениями ("Severe Violator Enforcement Program", или SVEP)?

*Компании, входящие в SVEP, не имеют права на получение разрешения от города Бостона*

Рейтинг модификации опыта компании: \_\_\_\_\_

*Можно получить в Бюро оценки и инспекции компенсационных выплат работникам штата Массачусетс (MA Workers Compensation Rating and Inspection Bureau)*

Подписано под страхом наказания за лжесвидетельство:

Дата

Имя

Компания

**Комиссар или уполномоченное им лицо имеет право издать приказ о прекращении работ по любому открытому разрешению и/или отказать в выдаче разрешения из-за нераскрытия всех нарушений OSHA или продемонстрированной истории небезопасной, вредной или опасной практики.**

*Опубликовано 110724*