Załącznik nr 1
do Zarządzenia Nr 94/2005/IV Prezydenta Miasta Pabianic
z dnia 16 sierpnia 2005 r.

Jednostka

NUMER EWIDENCYJNY KARTY PRACY
SERIA - SO / /

OKRESOWA KARTA PRACY SPRZĘTU SILNIKOWEGO

na miesiąc ..... - ..... 20..... r.

Marka ..... Typ .....

Rodzaj ..... Nr ewidencyjny .....

Norma eksploatacyjna na 1 godz. pracy ..... litrów .....

Data	Nazwisko i imię obsługującego	Minut pracy	Cel użycia	Podpis dysponenta

Data	Nazwisko i imię obsługującego	Minut pracy	Cel użycia	Podpis dysponenta
Z przeniesienia			XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX	
Razem minut pracy				

ROZLICZENIE MATERIAŁÓW PĘDNYCH

POBRANO W LITRACH				Podpis mechanika	Podpis magazyniera
Data	Nr kwitu	paliwa	oleju		
Razem					

LITRÓW			Paliwa	Oleju
1. Pozostało z ubiegłego miesiąca				
2. Pobrano w miesiącu bieżącym				
3. Razem				
4. Przepracowano godz. i min.		5. Zużyto		
6. Zużyto na rozruchy kontrolne				
7. Zużyto w ciągu miesiąca razem				
8. POZOSTAŁO NA MIESIĄC NASTĘPNY				

Obliczył: ..... Sprawdził: .....

ROZLICZENIE MATERIAŁÓW PĘDNYCH

Pobrano (w litrach)				Podpis kierowcy	Podpis magazyniera
dnia	nr kwitu	paliwa	oleju		
OGÓŁEM					

litrów			paliwa	oleju
1. pozostało z ubiegłego miesiąca				
2. pobrano w ciągu miesiąca bieżącego				
3. razem				
4. przebyto km		5. zużyto		
6. przepr. godz.		7. zużyto		
8. wyk. rozruch.		9. zużyto		
10. zużyto w ciągu miesiąca razem:				
11. przysługuje wg norm wraz z dodat.				
12. pozostało na miesiąc następny				
13. oszczędzono - przerozchodowano				

Obliczył: .....
(imię i nazwisko)

Sprawdził: .....
(imię i nazwisko, podpis i data)

Załącznik nr 1
do Zarządzenia Nr 94/2005/IV Prezydenta Miasta Pabianic
z dnia 16 sierpnia 2005 r.

JEDNOSTKA

NUMER EWIDENCYJNY KARTY PRACY
SERIA - SO / /

OKRESOWA KARTA DROGOWA POŻARNICZEGO POJAZDU SAMOCHODOWEGO

na miesiąc ..... - ..... 20..... r.

Marka ..... Typ .....

Rodzaj ..... Nr rej. .....

Numer operacyjny .....

Norma zużycia paliwa na 100 km przebiegu ..... litrów

Urządzenia specjalne .....

.....

Norma zużycia paliwa na godzinę pracy urządzeń specjalnych ..... litrów

ZAPISY DOTYCZĄCE OBSŁUG TECHNICZNYCH ITP.

.....
(miejscowość, data i podpis osoby wydającej kartę)

EWIDENCJA PRACY POŻARNICZEGO POJAZDU SAMOCHODOWEGO

Data	Nazwisko dysponenta dowódcy	Trasa jazdy skąd - dokąd	Cel jazdy	Nazwisko kierowcy	Odjazd		Przyjazd		Minut pracy urządzeń specjalnych	Podpis dysponenta
					godz. min.	stan licznika	godz. min.	stan licznika		
1	*2*	*3*	*4*	*5*	*6*	*7*	*8*	*9*	*10*	*11*