

Jednostka **OSP w Pabianicach**

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

Limit miesięczny kontrynych rozruchów..... 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			XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX	
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				
<b>8. POZOSTAŁO NA MIESIĄC NASTĘPNY</b>				

Obliczył: ..... Sprawdził: .....