|  |  |
| --- | --- |
| **Gmina Milejewo**  **ul. Elbląska 47**  **82-316 Milejewo** | *Załącznik nr 6 do Zarządzenia Nr 56/24*  *Wójta Gminy Milejewo z dnia 16 października 2024 r.* |
|  | |  |  |  | | --- | --- | --- | | Rozruch wykonano w dniach: | Ilość rozruchów: | Czas pracy (ilość roz. x 1 min.): | |  |  |  | |

Pieczęć jednostki OSP

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| OKRESOWA KARTA PRACY | | | | | SPRZĘTU SILNIKOWEGO | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | |  | | | |  | | | |  | | | Od dnia | | | |
| Nazwa sprzętu | | | | Nazwa jednostki | | | | Miesiąc (słownie) | | | | Rok (liczbą) | | | Do dnia | | | |
| Rodzaj paliwa |  | Pojemność zbiornika |  | litrów | | Pojemność kanistrów |  | | litrów | Całkowita pojemność zbiorników |  | | litrów | Norma eksploatacyjna | |  |  | dm3 na godzinę |

**Ewidencja pracy:**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| L.p. | Data | Nazwisko obsługującego | Czas pracy (minuty) | Cel użycia | Podpis obsługującego |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  | | Całkowity czas pracy: |  |  | |

**Pobrane paliwo i oleje:**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| L. p. | Data | Pobrano paliwa do: | | Pobrano oleju | | Asygnata | Nazwisko pobierającego | Podpis wydającego |
| zbiornika | kanistrów | nazwa | ilość |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Razem pobrano paliwa: | |  |  | Oleju |  | Inne materiały: |  | |
| Ogółem do rozliczenia: | |  | |  | |
| Rzeczywiste zużycie paliwa: | |  | | Rozliczono na dzień: | | |
| Ilość paliwa na następny okres rozliczeniowy: | |  |  | Imię i nazwisko, podpis: | | |

|  |  |
| --- | --- |
| **Rozliczenie zużycia paliwa:** |  |
| A. Rzeczywiste zużycie paliwa: |  |
| B. Zużycie paliwa wg norm: |  |
| Przepał / Oszczędność (A – B): |  |