

(pieczęć jednostki organizacyjnej)

Załącznik nr 2
do Zarządzenia Nr 109/2015
Wójta Gminy Gołuchów
z dnia 02.11.2015r.

MIESIĘCZNEJ KARTY PRACY SAMOCHODU POŻARNICZEGO Nr / 20 R.

za m-c _____ 20 r.

1. OCHOTNICZA STRAŻ POŻARNA W _____

2. RODZAJ POJAZDU - NR REJESTRACYJNY - NORMA ZUŻYCIA PALIWA NA 100 KM W LITRACH:

- a) Pojemność zbiornika.....litrów
b) Początkowy stan licznika.....końcowy stan licznika.....
c) Ilość przejechanych km.....x ____ =.....**litrów.**
d) Czy wykonano rozruch kontrolny pojazdu: ☐ TAK ☐ NIE

3. ROZLICZENIE ZUŻYCIA PALIWA SAMOCHODU NA POSTOJU:

- a) Ilość minut.....x ____ =.....litrów.

4. ROZLICZENIE ZUŻYCIA PALIWA URZĄDZENIA SPECJALNEGO:

- a) ☐ Autopompa _____ - Ilość minutx ____ = **litrów.**
b) ☐ Airtronic D4: ☐ Power-0,48/1h ☐ Duży-0,36/1h ☐ Średni-0,24/1h ☐ Mały-0,12/1h
Ilość minut.....x.....=.....**litrów.**

5. MIESIĘCZNY STAN PALIWA SAMOCHODU POŻARNICZEGO:

- a) Stan paliwa na początku miesiąca (litry):
b) Ilość pobranego paliwa (litry):nr faktury.....
c) Stan paliwa na koniec miesiąca (litry):

6. ILOŚĆ ZUŻYTEGO PALIWA W DANYM MIESIĄCU:

(suma pozycji 2.c)+3.a)+4.a)+4.b))litrów.

7. STAŁY KIEROWCA/UŻYTKOWNIK SAMOCHODU _____

(podpis osoby wystawiającej kartę)

(pieczęć i podpis Prezesa OSP)

OSP _____ Rodzaj pojazdu _____.

Lp.	Data zdarzenia	Nazwa zdarzenia/miejsce	Rozkaz wyjazdu Nr	Stan początkowy licznika	Stan końcowy licznika	Ilość km	Praca urządzenia specjalnego*		Praca samochodu na postoju ilość minut	Godz. Wyjazdu	Godz. Przyjazdu	Łączny czas akcji	Ilość strażaków	Imię i nazwisko obsługującego samochód pożarniczy
							Nazwa	Ilość minut						
1.														
2.														
3.														
4.														
5.														
6.														
7.														
8.														
9.														
10.														
11.														
12.														
Łącznie							X			X	X			X

* W czasie pracy autopompy nie wlicza się pracy samochodu na postoju.