

pieczęć jednostki organizacyjnej

| |
|--------------------------------------|
| NUMER EWIDENCYJNY KARTY PRACY |
| |

**KARTA PRACY
POJAZDU ASENIZACYJNEGO**

od _____ do _____ 20.... r.

Marka _____ Typ _____

Rodzaj _____ Nr rej. _____

Rodzaj paliwa _____ Miejsce
garażowania _____

Nazwisko i imię kierowcy _____

ZAPISY DOTYCZĄCE OBSŁUGI TECHNICZNYCH, ITP.

Pojazd samochodowy sprawny do wyjazdu.

podpis

_____ zleca wyjazd

_____ data i podpis wydającego kartę

ROZLICZENIE MATERIAŁÓW PĘDNYCH

| ZAKUPIONO W LITRACH | | | | PODPIS KIEROWCY |
|---------------------|------------|--------|-------|--------------------|
| Data | Nr faktury | Paliwa | Oleju | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| OGÓŁEM | | | | |

Norma eksploatacyjna zużycia paliwa wg przepływomierza.
Urządzenie specjalne wg przepływomierza

| | | PALIWA |
|---|--|-------------------|
| 1. Pozostało z ubiegłego okresu rozliczeniowego | | |
| 2. Zakupiono | | |
| 3. R a z e m | | |
| 4. Przebieg km | | 5. Zużycie paliwa |
| 6. Przeprac. godz. | | 7. Zużycie paliwa |
| 8. Zużycie w okresie rozliczeniowym razem | | |
| 9. Pozostało na następny okres rozliczeniowy | | |

Stan licznika w dniu pobrania karty _____

Stan licznika na zakończenie _____

Przebieg km w okresie rozliczeniowym _____

Obliczył _____ Sprawdził _____
(imię i nazwisko) (imię i nazwisko)

