

JEDNOSTKA

NUMER EWIDENCYJNY KARTY PRACY

m.p.

**KWARTALNA KARTA PRACY  
SPRZĘTU SILNIKOWEGO**

**KWARTAŁ .....r.**

Sprzęt ratowniczy na samochodzie specjalnym .....

.....  
.....

Data	Imię i nazwisko obsługującego	Minut pracy	Cel użycia	Podpis dysponenta

**ROZLICZENIE MATERIAŁÓW PĘDNYCH**

POBRANO W LITRACH				PODPIS KONSERWATORA
data	nr faktury	paliwa	kwota	
<b>RAZEM</b>				

Lp.	LITRÓW	PALIWA	OLEJU
1.	Pozostało z ubiegłego kwartału		
2.	Pobrano w kwartale bieżącym		
3.	<b>RAZEM</b>		
4.	Przepracowano godzin i minut		5. Zużyto
6.	Zużyto na rozruchy i kontrole		
7.	Zużyto w ciągu kwartału <b>RAZEM</b>		
8.	<b>POZOSTAŁO NA NASTĘPNY KWARTAŁ</b>		

Obliczył: ..... Sprawdził: .....

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