



Zakład Separacji Popiołów Siekierki Sp. z o.o. ul. Augustówka 30 Warszawa 02-981

Poleceniodawca
(imię i nazwisko czytelnie)

POLECENIE WYKONANIA PRACY Nr z dnia 20..... r.
(nr kolejny z rejestru wydanych poleceń pisemnych)

☐ Prace eksploatacyjne

☐ Prace eksploatacyjne pod nadzorem osoby upoważnionej (PDZ, NZ, SPS, USP)**

☐ Prace pomocnicze pod nadzorem osoby upoważnionej

1. Kierującemu zespołem / Nadzorującemu * -
(imię i nazwisko, firma, nr umowy, nr telefonu kontaktowego)

wraz z zespołem polecam wykonać następujące prace:

.....
w obiekcie przy urządzeniach (strefa pracy):.....

2. Planowany termin rozpoczęcia pracy: 20..... r. godz.:.....

3. Planowany termin zakończenia pracy: 20..... r. godz.:.....

4. Koordynujący (imię i nazwisko lub stanowisko):

5. Koordynator (imię i nazwisko, nazwa firmy, nr telefonu)

6. Dopuszczający (imię i nazwisko lub stanowisko):

7. Warunki i środki bezpiecznego wykonania pracy:

Zabezpieczenia zgodne z Kartą LOTO nr / Brak Karty LOTO dla urządzeń objętych poleceniem*

8. Załączniki: 1. Karta Bieżącego Składu Zespołu.....

9. Planowane przerwy w czasie pracy **TAK / NIE*** :
(planowany czas przerwy oraz warunki wznowienia prac po przerwie)

.....
(czytelny podpis polecniodawcy)

10. Zmiany w poleceniu:

.....
(data) (czytelny podpis polecniodawcy)

11. Kierującego zespołem / nadzorującego* zapoznano z zagrożeniami występującymi w strefie pracy i jej bezpośrednim sąsiedztwie

w dniu o godz.
(czytelny podpis kierującego zespołem – nadzorującego*) (czytelny podpis dopuszczającego)

12. Dopuszczenie do pracy – przerwy w pracy:

Nr kolejny	Dopuszczenie do pracy						Przerwy w pracy wymagające ponownego dopuszczenia				
	Data	Uzgodnienie dopuszczenia z koordynującym		Strefę pracy przygotowano			Przerwano pracę			O przerwie w pracy z likwidacją strefy pracy poinformowano	
				Dopuszczono do pracy		Przyjęto strefę pracy	Przekazano strefę pracy		Przyjęto strefę pracy		
		Godzina	Nazwisko koordynującego	Godzina	Czytelny podpis dopuszczającego	Czytelny podpis kierującego zespołem / nadzorującego*	Data i godzina	Czytelny podpis kierującego zespołem / nadzorującego*	Czytelny podpis dopuszczającego	Godzina	Nazwisko koordynującego

13. Prace zakończono, sprzęt, narzędzia, zbędne materiały i odpady wytworzone przy realizacji prac usunięto, ludzi ze stref(y) pracy wyprowadzono

w dniu o godz.
(czytelny podpis kierującego zespołem – nadzorującego*)

.....
(czytelny podpis dopuszczającego)

14. Zlikwidowano strefę(y) pracy, koordynującego poinformowano o zakończeniu prac i gotowości urządzeń do ruchu

w dniu o godz.
(czytelny podpis dopuszczającego)

*) niepotrzebne skreślić **) należy zaznaczyć właściwe: PDZ – Przyuczenie do zawodu NZ – Nadzór zewnętrzny SPS – Specjalistyczne prace serwisowe USP – Uczniowie szkoły ponadpodstawowej