.....................................................

*(jednostka/ komórka organizacyjna)*

**POLECENIE PISEMNE WYKONANIA PRACY GAZONIEBEZPIECZNEJ**

**Nr** ......... **z dnia** ..................

1. Przewidywana data i godzina rozpoczęcia pracy: …......................................................................................

2. Przewidywana data i godzina zakończenia pracy ..........................................................................................

3. Określenie miejsca pracy:

..........................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................

4. Krótki, hasłowy opis pracy gazoniebezpiecznej eksploatacyjnej-typowej / nietypowej \* :

........................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................

5. Instrukcja wykonania pracy gazoniebezpiecznej Nr 1): …………………………………………………………….

6. Uzyskano opinię w zakresie **BHP i Ppoż.** 2)

........................................................................ .........................................................

*(imię i nazwisko) (podpis)*

7. Dokonano następujących uzgodnień i powiadomień z :

.......................................................................... .......................................................................

.......................................................................... .......................................................................

*(nazwa instytucji) (nazwisko uzgadniającego lub przyjmującego powiadomienie)*

8. Wykaz pracowników brygady wyznaczonych do realizacji polecenia

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Imię i nazwisko** | **Potwierdzenie otrzymania instruktażu oraz zapoznania się z instrukcją pracy gazoniebezpiecznej**  *(podpis)* |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

9. Wykaz środków technicznych i ochronnych oraz łączności i do udzielania pierwszej pomocy, sprzętu w tym ppoż., narzędzi i przyrządów w tym metanomierzy i tlenomierzy przewidzianych do użycia w związku z realizacją pracy GN. Opis sposobu prowadzenia pomiarów metanu i tlenu oraz tlenku węgla przy gazie koksowniczym. 2):

*UWAGA: wykaz zamieszczono w instrukcji wykonania pracy* *GN* *(załączonej do „Polecenia”)*

10. **Odpowiedzialny:** .....................…….…….... ........................................   
 (*imię i nazwisko*) (*podpis Odpowiedzialnego*)

11. Uzgodniono z jednostką organizacyjną prowadzącą eksploatację sieci/instalacji gazowej (w przypadku wykonywania prac przez Wykonawcę zewnętrznego):

................................................................................... ........................................

*(imię i nazwisko* ***kierownika jednostki organizacyjnej prowadzącej eksploatację****) (podpis)*

12. Termin prowadzenia prac gazoniebezpiecznych uzgodniono z jednostką prowadzącą ruch lokalnego systemu gazowego (Dopuszczającym) i uzyskano dopuszczenie do wykonania prac.

* Polecenie zarejestrowano w jednostce prowadzącej ruch lokalnego systemu gazowego pod numerem............................
* Koordynatora – *wyznaczono /nie wyznaczono \**  .......................................................

*(imię i nazwisko* ***Koordynatora****)*

....................................................................... .......................................................

*(imię i nazwisko* ***Dopuszczającego****) (data i podpis* ***Dopuszczającego***

13. Polecenie wydał:

....................................................... …...................................................

*(imię i nazwisko ) (podpis* ***Poleceniodawcy****)*

14. Polecenie zatwierdził :

....................................................... …...................................................

*(imię i nazwisko ) (podpis* ***Zatwierdzającego****)*

15. Powiadomiono **Dopuszczającego/Koordynatora\*** i uzyskano potwierdzenie dopuszczenia do wykonania prac

* Potwierdzenie dopuszczenia zarejestrowano w rejestrze jednostki prowadzącej ruch lokalnego systemu gazowego dnia........... o godz.......

....................................................................... ..................................................................

*(imię i nazwisko przyjmującego powiadomienie) (data, godzina i podpis* ***Odpowiedzialnego****)*

|  |
| --- |
| \*)- niepotrzebne skreślić |

**M E L D U N E K**

1. Prace rozpoczęto- nie rozpoczęto\* dnia ……………………. o godz. ……………..

2. Prace zakończono - przerwano\*) dnia.................................. o godz. ............

3. Prace wykonano w pełnym zakresie - tak/nie\*)

4. Przyczyny niewykonania pełnego zakresu prac – sposób zabezpieczenia:

...............................................................................................................................................................

...............................................................................................................................................................

5. O zakończeniu prac powiadomiono **Dopuszczającego** w dniu ........................ o godz. .................

................................................................... .................................................................

*(imię i nazwisko przyjmującego powiadomienie) (podpis* ***Odpowiedzialnego /Koordynatora\*****)*

6. Meldunek złożył ..................................................................

*(podpis* ***Odpowiedzialnego******/Koordynatora\*****)*

7. Meldunek przyjął

*………………..*........................*........................   
 (data i podpis* ***Poleceniodawcy****)*

***Załączniki do Polecenia:***

*1. Schemat włączeń i wyłączeń z zaznaczoną strefą zagrożenia wybuchem*

*2. Instrukcja wykonania prac z wykazem jak w pkt. 9 2)*

*3. Inne:...................................................................*

\*)- niepotrzebne skreślić 1)- dotyczy prac eksploatacyjnych-typowych 2)- dotyczy prac nietypowych