***Załącznik Nr Z.P.02.O.02-01***

……………….………………………….………………

*Wykonawca pracy*

**POLECENIE PISEMNE WYKONANIA PRACY**

z dnia ………………….

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Rejestr** | **Nr polecenia w rejestrze** | **Data wprowadzenia do rejestru** |
| **Komórki organizacyjnej odpowiedzialnej za eksploatację** |  |  |
| ODG\*\* |  |  |
| Wykonawcy zewnętrznego\*\* |  |  |

1. **Opis pracy oraz osoby uczestniczące przy jej organizacji i wykonaniu**
2. Rodzaj pracy i forma jej wykonania:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Rodzaj pracy** | | | **Forma wykonania pracy** | | |
| gazoniebez­pieczna eks­ploat­acyjna\* | niebez­pieczna eks­plo­a­tacyjna\* | pomocnicza\* | GAZ-SYSTEM\* | Wyko­nawca ze­wnętrzny\* | GAZ-SYSTEM + Wyko­nawca ze­wnętrzny\* |
| gazoniebez­pieczna nie­typowa\* | niebezpieczna niety­powa\* |

1. Miejsce pracy (*obiekt, instalacja, urządzenie)*:

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

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

1. Krótki opis pracy:

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

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

1. Instrukcja wykonania pracy *(należy wskazać odpowiedni załącznik do polecenia pisemnego i przywołać właściwą Instrukcję eksploatacji Urządzenia energetycznego/grup Urządzeń energetycznych lub właściwy dokument SESP, jeżeli ma zastosowanie)*:

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

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

1. Opis i sposób zamknięcia dopływu gazu i oznakowania armatury gazowej *(w przypadku prac gazoniebezpiecznych wymagających zamknięcia dopływu gazu)*:

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

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

1. Planowana data i godzina rozpoczęcia pracy: ………………..…, godz. ………...…….
2. Planowana data i godzina zakończenia pracy: ……………….…, godz. ………...……..
3. Osoby biorące udział przy organizacji i wykonaniu pracy:

|  |  |
| --- | --- |
| Poleceniodawca: | ……………………………………….  *(imię i nazwisko)* |
| Koordynujący\*\*\*: | ……………………………………….  *(imię i nazwisko)* |
| Dopuszczający: | ……………………………………….  *(imię i nazwisko)* |
| Kierujący zespołem: | ……………………………………….  *(imię i nazwisko)* |
| Koordynator\*\*\*: | ……………………………………….  *(imię i nazwisko)* |
| Inspektor nadzoru\*\*\*: | ……………………………………….  *(imię i nazwisko)* |

1. Prace uzgodnionoz ODG *(w przypadku pracy gazoniebezpiecznej)*\*\*:

|  |  |
| --- | --- |
| ……………………………………….  *(imię i nazwisko)* | ……………………………………….  *(data, podpis)* |

1. Prace uzgodniono z Działem Inwestycji i Remontów *(w przypadku robót budowlanych)*\*\*:

|  |  |
| --- | --- |
| ……………………………………….  *(imię i nazwisko Inspektora nadzoru)* | ……………………………………….  *(data, podpis)* |

1. Wykaz numerów telefonów

|  |  |
| --- | --- |
| Pogotowie ratunkowe | 999/112 |
| Państwowa Straż Pożarna | 998/112 |
| Policja | 997/112 |
| ODG |  |
| Gazowe Pogotowie Techniczne |  |
| Poleceniodawca |  |
| Odpowiedzialny za eksploatację |  |
| Koordynujący\*\*\* |  |
| Dopuszczający |  |
| Kierujący zespołem |  |
| Koordynator\*\*\* |  |
| Inspektor nadzoru\*\*\* |  |
| Służba BHP wykonawcy zewnętrznego\*\* |  |
| Służba BHP GAZ-SYSTEM |  |

1. Załączniki do polecenia *(zaznaczyć właściwe)*:

* Instrukcja wykonania pracy
* Instrukcja eksploatacji
* Szkic sytuacyjny miejsca pracy lub schemat instalacji, w szczególności schemat technologiczny urządzeń z zaznaczonym miejscem odcięcia dopływu gazu w przypadku pracy gazoniebezpiecznej *(może zawierać się w Instrukcji wykonania pracy)*
* Instrukcja zabezpieczeń
* Harmonogram prac
* Arkusz składu Zespołu wykonawczego
* Arkusz do odnotowania pomiarów stężeń metanu i tlenu w miejscu pracy *(właściwy do zastosowania w przypadku pracy gazoniebezpiecznej lub w przypadku gdy wynika to z Instrukcji zabezpieczeń)*
* Arkusz meldunków o Nieplanowanych przerwach w realizacji pracy
* Arkusz zmian w poleceniu pracy
* Świadectwo kalibracji urządzenia do pomiarów stężenia metanu i tlenu *(w przypadku prac wykonywanych przez wykonawców zewnętrznych)*
* Dzienne karty pracy szczególnie niebezpiecznej
* Inne załączniki *(wymienić)*:………………………………………..

Polecenie sporządził:

|  |  |
| --- | --- |
| ……………………………………….  *(imię i nazwisko Poleceniodawcy)* | ……………………………………….  *(data, podpis)* |

Polecenie uzgodnił:

|  |  |
| --- | --- |
| ……………………………………….  *(imię i nazwisko Odpowiedzialnego za eksploatację)* | ……………………………………….  *(data, podpis)* |

1. Oświadczenia pracowników *(wypełnić przed rozpoczęciem pracy)*

Oświadczam, że zapoznałem się z poleceniem i jestem przygotowany do wykonania poleconych mi czynności lub prac:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Koordynujący\*\*\*:** | ……………………………………….  *(imię i nazwisko)* | ……………………………………….  *(data, podpis)* |
| **Dopuszczający:** | ……………………………………….  *(imię i nazwisko)* | ……………………………………….  *(data, podpis)* |
| **Kierujący zespołem:** | ……………………………………….  *(imię i nazwisko)* | ……………………………………….  *(data, podpis)* |

1. Informacje o rozpoczęciu prac

|  |  |
| --- | --- |
| Zezwalam na przygotowanie i przekazanie strefy pracy w dniu ………… o godz. …………\*\* | ……………………………………….  *(podpis Koordynującego)* |
| Dopuszczam do pracy w strefie pracy w dniu ………… o godz. …………  Zapoznałem Kierującego zespołem z zagrożeniami występującymi w Strefie pracy i w jej bezpośrednim sąsiedztwie. | ……………………………………….  *(podpis Dopuszczającego)* |
| Rozpoczynam prace w przekazanej mi strefie pracy w dniu ………… o godz. …………  Zostałem zapoznany przez Dopuszczającego z zagrożeniami występującymi w Strefie pracy i w jej bezpośrednim sąsiedztwie. | ……………………………………….  *(podpis Kierującego zespołem)* |

1. **Meldunek o przebiegu i zakończeniu pracy**
2. Informacje o zakończeniu prac

|  |  |
| --- | --- |
| Zgłaszam zakończenie pracy w dniu ………… o godz. ………… | ……………………………………….  *(podpis Kierującego zespołem)* |
| Zezwalam na usunięcie strefy pracy w dniu ………… o godz. …………\*\* | ……………………………………….  *(podpis Koordynującego)* |
| Zgłaszam usunięcie strefy pracy w dniu ………… o godz. ………… | ……………………………………….  *(podpis Dopuszczającego)* |

1. Prace wykonano w pełnym zakresie: tak/nie\*
2. Przyczyny nierozpoczęcia prac/niewykonania pełnego zakresu prac\*,\*\*:

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

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

|  |  |
| --- | --- |
| 1. O zakończeniu prac powiadomił\*\*: | ……………………………………….  *(imię i nazwisko Kierującego zespołem)* |

ODG w dniu …………, o godz. …………

|  |  |
| --- | --- |
| zgłoszenie przyjął: | ……………………………………….  *(imię i nazwisko dyspozytora ODG przyjmującego zgłoszenie)* |

1. Opis podjętych działań w celu wykonania pełnego zakresu prac *(wypełnić w przypadku wykonania niepełnego zakresu prac)*\*\*:

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

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

1. Meldunek o zakończeniu prac przyjęli:

|  |  |
| --- | --- |
| Poleceniodawca:  ……………………………………….  *(data, imię i nazwisko, podpis)* | Odpowiedzialny za eksploatację:  ……………………………………….  *(data, imię i nazwisko, podpis)* |

*\* - niepotrzebne skreślić,*

*\*\* - uzupełnić, jeżeli dotyczy,*

*\*\*\* - jeżeli wyznaczono.*