***Załącznik Nr Z.P.02.O.02-16***

……………….………………………….………………

*Wykonawca pracy*

**POLECENIE WYKONANIA PRACY**

**PRZY URZĄDZENIACH ELEKTROENERGETYCZNYCH**

z dnia ………………….

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

1. Ja ………………………………………. *(imię i nazwisko Poleceniodawcy)*, niżej podpisany, Kierującemu zespołem pracowników ………………………………………. *(imię i nazwisko)* wraz z jego członkami:
2. ………………………………………. *(imię i nazwisko)*
3. ………………………………………. *(imię i nazwisko)*
4. ………………………………………. *(imię i nazwisko)*

polecam wykonać następujące prace:

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

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

w obiekcie ………………………………………. *(nazwa obiektu)* przy urządzeniach:

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

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

1. Planowana data i godzina rozpoczęcia pracy: ………………..…, godz. ………...…….
2. Planowana data i godzina zakończenia pracy: ……………….…, godz. ………...……..
3. Zakres i harmonogram prac do wykonania:

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

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

1. Zasady i warunki organizacji strefy pracy, bezpiecznego wykonania pracy oraz wymagania zabezpieczenia przeciwpożarowego:

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

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

1. Wymagane środki zabezpieczające:

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

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

1. Numery lub oznaczenia załączników\*: ……………………………………….
2. 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. Wykaz numerów telefonów

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

Polecenie sporządził:

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

Polecenie uzgodnił:

|  |  |
| --- | --- |
| ……………………………………….  *(imię i nazwisko Odpowiedzialnego za eksploatację)* | ……………………………………….  *(data, podpis)* |
| ……………………………………….  *(imię i nazwisko opiniującego ze służby BHP GAZ-SYSTEM)* | ……………………………………….  *(data, podpis)* |
| ……………………………………….  *(imię i nazwisko opiniującego*  *ze służby BHP wykonawcy zewnętrznego)\*\** | ……………………………………….  *(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)* |
| **Członek zespołu:** | ……………………………………….  *(imię i nazwisko)* | ……………………………………….  *(data, podpis)* |
| **Członek zespołu:** | ……………………………………….  *(imię i nazwisko)* | ……………………………………….  *(data, podpis)* |
| **Członek zespołu:** | ……………………………………….  *(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 przygotowanej przeze mnie 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. Zmiany w poleceniu:

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

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

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

1. Nieplanowane przerwy w realizacji prac:

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Data/godz.  przerwania pracy | Data/godz.  wznowienia pracy | Podpis Koordynującego | Podpis Dopuszczającego | Podpis Kierującego zespołem | Podpis Poleceniodawcy |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

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

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

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

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

Odpowiedzialnego za eksploatację w dniu …………, o godz. …………

|  |  |
| --- | --- |
| zgłoszenie przyjął: | ……………………………………….  *(imię i nazwisko Odpowiedzialnego za eksploatację)* |

*\* - niepotrzebne skreślić,*

*\*\* - uzupełnić, jeżeli dotyczy,*

*\*\*\* - jeżeli wyznaczono.*