Data	Nazwisko i imię kierowcy	OC wykonano pojazd sprawny	Skrócony opis pracy	POJAZD				Przebieg km	Podpis kierowcy
				WYJAZD		POWRÓT			
				godz.	stan licznika	godz.	stan licznika		
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
				RAZEM:					

Pobrano w litrach				Stan Licznika	Podpis kierowcy
Dnia	Nr kwitu	paliwa	oleju		
OGÓŁEM:				X	X

LITRÓW	PALIWA	OLEJU
1. Pozostało z ubiegłego miesiąca		
2. Pobrano w bieżącym miesiącu		
3. Pozostało na koniec miesiąca		
4. Zużycie w ciągu miesiąca		
5. Przebieg km		
6. Teoretyczne zużycie		
7. Oszczędność		
8. Przepał		
UWAGI:		

Obliczył ……
(imię i nazwisko)

Sprawdził ……
(imię i nazwisko)

Załącznik Nr 2
do Zarządzenia Nr 30/2021
Starosty Myśliborskiego
z dnia 29 czerwca 2021 roku

Nr Karty ……

MIESIĘCZNA KARTA PRACY ADMINISTRACYJNEGO POJAZDU SAMOCHODOWEGO

Na miesiąc ……..

Marka …….. Typ …….. Rodzaj ……..

Nr rejestracyjny ……. Nr ewidencyjny ……

Miejsce garażowania

……

Zakres działania ……

……

Norma zużycia na 100 km ……

Stan licznika początkowy …… Przebieg

Stan licznika końcowy …… km ……

Zasady dotyczące obsługi technicznej, napraw, uwag itp.

……
(data i podpis osoby wydającej kartę)