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

*(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 obsługi bieżącej / eksploatacyjnej typowej / nietypowej \* :

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

5. Instrukcja/e wykonania pracy gazoniebezpiecznej Nr 1) i 2): ………………………………………………………. …………………………………………………………….

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

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

*(imię i nazwisko przedstawiciela służby BHP Wykonawcy)\*\*\* (podpis)\*\*\**

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

*(imię i nazwisko przedstawiciela służby BHP PSG)\*\*\* (podpis)\*\*\**

7. Dokonano następujących uzgodnień i powiadomień z:

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

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

*(nazwa komórki Oddziału / Instytucji)\*\*\* (imię i 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)* |
|  | Brygada 1 |  |
| 1 | *Imię i nazwisko* -monter |  |
| 2 | *Imię i nazwisko* -monter |  |
|  | Brygada 2\*\* |  |
| 1 | *Imię i nazwisko* -monter |  |
| 2 | *Imię i nazwisko* -monter |  |

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 gazoniebezpiecznej, opis sposobu prowadzenia pomiarów metanu i tlenu oraz tlenku węgla przy gazie koksowniczym\*: ww. wykaz/y i opis zamieszczono w instrukcji/ach wykonania pracy gazoniebezpiecznej, wymienionych w pkt. 5 powyżej.

10. Odpowiedzialny: **Brygada 1 –** *…………………………….*..............................................

**Brygada 2**\*\* **–** *…………………………….* .............................................. (*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 prowadzącej ruch lokalnego systemu gazowego (Dopuszczającym) i uzyskano dopuszczenie do wykonania prac.

* Polecenie zarejestrowano w jednostce prowadzącej ruch lokalnego systemu gazowego   
  pod numerem: ...............................................

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

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

* Koordynatora – *wyznaczono /nie wyznaczono\**

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

*(imię i nazwisko* ***Koordynatora****)\*\*\* (podpis* ***Koordynatora****)\*\*\**

13. Polecenie wydał:

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

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

14. Polecenie zatwierdził (upoważniony przedstawiciel PSG):

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

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

***Załączniki do Polecenia pisemnego :***

*1. Meldunek – załącznik nr 3A,*

*2. Schemat włączeń i wyłączeń z zaznaczoną strefą zagrożenia wybuchem – załącznik nr …\**

*3. Instrukcja–Harmonogram wykonania prac z wykazem i opisem jak w pkt. 9 2) – załącznik nr …\*,*

*4. Inne : ...................................................................*

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

\*\* w razie potrzeby uzupełnić/ rozszerzyć o kolejne brygady

\*\*\* jeśli dane pole nie ma zastosowania, należy je przekreślić lub wpisać "nie dotyczy".