

52

1 Nazwa i adres jednostki służbowej		2		MIESIĘCZNA KARTA EKSPLOATACYJNA		SM 113	
za miesiąc		20		r.			
3		4		5			
Samochód osobowy-specjalny-motocykl* nr rej.		Pojemność zbiornika		Norma zużycia na 100 km paliwa przebyt.			
Marka i typ		Pojemność cyl. cm ³					
Rodzaj paliwa		Rodzaj nadwozia					
Grupa		Nr inw.					
6		Kierowca		Wyniki pracy pojazdu		Zużycie paliwa	
Numery kart drogowych		imię i nazwisko		liczba godzin pracy		przebieg km	
1 2		3		4		5	
1						6	
1						7	
2						8	
3						9	
4						10	
5							
6							
7							
8							
9							
10							
11							
12							
Do przeniesienia							

* Niepotrzebne skreślić.

Dz. mies.	Numbry kart drogowych	Kierowca			Wyniki pracy pojazdu			Zużycie paliwa			
		imię i nazwisko	godziny pracy	liczba godzin pracy	przebieg km	wg norm po uwzgl. poprawek	rzeczywiste	oszczędność	przekroczenie		
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10		
Z przeniesienia											
13											
14											
15											
16											
17											
18											
19											
20											
21											
22											
23											
24											
25											
26											
27											
28											
29											
30											
31											
Razem											
Uwagi											
										(data sporządzenia)	
										(podpis sporządzającego)	