

ZARZĄDZENIE WEWNĘTRZNE NR 10/2009

**Prezesa Miejskiego Zakładu Gospodarki Komunalnej Spółka z o.o. w Nowej Soli
z dnia 15 września 2009 roku w sprawie prowadzenia ewidencji pojazdów
o numerach rejestracyjnych
FNW 64LN ; FNW 51SW ; FNW 26 XX**

W celu zapewnienia prowadzenia właściwej gospodarki transportowej oraz organizacji i funkcjonowania poszczególnych komórek organizacyjnych zarządzam co następuje:

§ 1.

Użyte dalej w zarządzeniu określenia oznaczają:

- pojazd – pojazd służbowy będący w dyspozycji jednostki organizacyjnej MZGK Spółka z o.o. kolejno:
 - **Renault Kangoo Nr rej. FNW 64 LN- osoba odpowiedzialna**
p. Mariusz Medejszo - kierownik działu sieci WOD-KAN
kierowcy : Siuta Marcin, Jach Jarosław , Jadwiga Kubiak, Magdalena Gutowska
 - **Renault Kangoo Nr rej. FNW 51 SW – osoba odpowiedzialna**
p. Beata Szambora - kierownik Jednostki Realizującej Projekt Funduszu Spójności
kierowcy : Śmiejszak Tomasz , Augustyniak Mariusz, Owczarzak Agnieszka, Wolska Ewa, Joanna Wawrzyńska, Mikołaj Budziński
 - **Citroën Berlingo Nr rej. FNW 26 XX – osoba odpowiedzialna**
p. Piotr Małek - kierownik działu Organizacyjno-Administracyjnego
kierowcy : Młynarczyk Anita, Klepusiewicz Elżbieta, Świderska – Ostapiak Agata, Piotr Małek

§ 2.

Pojazdy należy wykorzystywać zgodnie z ich przeznaczeniem wyłącznie do celów służbowych.

§ 3.

Dokumentowanie pracy pojazdu

1. Każdorazowy wyjazd pojazdu z siedziby MZGK Sp. z o.o. musi być odnotowany w książce ewidencji pojazdu, której wzór stanowi załącznik nr 1 do niniejszego zarządzenia.
2. Książkę ewidencji pojazdu musi być prowadzona na bieżąco i obrazować cały przebieg eksploatacji pojazdu.
3. Kierujący pojazdem czytelnie i zgodnie ze stanem faktycznym odnotowuje w książce ewidencji pojazdu aktualną datę, wskazania drogomierza w chwili wyjazdu i powrotu, godzinę rozpoczęcia i zakończenia pracy pojazdu oraz trasę i cel wyjazdu.
4. Wpisy dokonywane przez kierowcę w książce ewidencji pojazdu każdorazowo weryfikuje osoba odpowiedzialna i potwierdza ten fakt podpisem.
5. Dokumenty oraz kluczyki pojazdu po skończonej jeździe w godzinach od 7.00 do 15.00 przekazuje się do kierownika działu odpowiedzialnego za dany pojazd lub osobie zastępującej. Kierowcy korzystający z zabezpieczonego garażu samochodowego po godzinie 15.00 kluczyk wraz z dokumentami przechowują w miejscu widocznym np. schowku pojazdu , co pozwoli w razie pożaru na szybkie wyprowadzenie samochodu z garażu.
5. W razie wypadku, stłuczki druk oświadczenia o zdarzeniu drogowym dostępny w każdym samochodzie.

§ 4.

1. Książkę ewidencji pojazdu prowadzą kierownicy poszczególnych jednostek organizacyjnych.
2. Kierownicy oraz pracownicy poszczególnych jednostek organizacyjnych korzystający z pojazdu zobowiązani są do czuwania nad prawidłowym użytkowaniem auta oraz prowadzeniem książki ewidencji pojazdu.
3. Do obowiązków kierowców należy dbanie o czystość pojazdu (mycie i odkurzanie minimum raz w miesiącu w zależności od stanu zabrudzenia samochodu).

§ 5.

Korzystanie z samochodu służbowego po godzinach i w dni wolne od pracy odbywa się za zgodą Prezesa Zarządu, Prokurenta a w razie ich nieobecności Kierownika Biura Zarządu.

§ 6.

Nadzór nad wykonaniem zarządzenia powierza się kierownikowi działu Organizacyjno – Administracyjnego – p. Piotrowi Małek

§ 7.

Zarządzenie wchodzi w życie z dniem 16 września 2009 roku.

Otrzymują :

- wszystkie komórki organizacyjne MZGK Sp. z o.o.

PREZES ZARZĄDU

Waldemar Wrześniak

WSPÓLNE OŚWIADCZENIE O ZDARZENIU DROGOWYM

1. Data zdarzenia	Godzina	2. Miejsce zdarzenia: Woj., powiat, gmina, miejscowość, droga/ulica: Kraj:	3. Osoby ranne nie ☐ tak ☐
4. Straty materialne inne niż pojazdy A i B nie ☐ tak ☐		inne przedmioty niż pojazdy nie ☐ tak ☐	
5. Świadkowie: imiona, nazwiska, adresy, tel.:			

POJAZD A

6. Ubezpieczony (wg * dowodu/polisy ubezpieczenia)

NAZWISKO:

Imię:

Adres:

Kod pocztowy: Kraj:

Tel. lub E-mail:

7. Pojazdy

POJAZD SILNIKOWY	PRZYCZEPA
Marka, typ	Marka, typ
Nr rejestracyjny	Nr rejestracyjny
Kraj rejestracji	Kraj rejestracji

8. Zakład ubezpieczeń (wg * dowodu/polisy ubezpieczenia)

N 'A:

Adres:

*Dowód ubezpieczenia/polisa pojazdu wystawiona/ przez *agenta/oddział nr

ważna od do

Zielona Karta pojazdu wystawiona przez *agenta/oddział nr

ważna od do

Czy posiada ubezpieczenie AC?
nie ☐ tak ☐

9. Kierujący pojazdem (wg prawa jazdy)

NAZWISKO:

Imię:

Data urodzenia:

Adres:

Kod pocztowy: Kraj:

Tel. lub E-mail:

prawa jazdy:

Kategoria (A, B, ...):

Prawo jazdy ważne do:

12. OKOLICZNOŚCI

zaznaczyć krzyżykiem pola odpowiadające okolicznościom zdarzenia

A	POJAZDY	B
☐ 1	* zaparkowany/zatrzymany	☐ 1
☐ 2	* ruszał z miejsca postoju / otwierał drzwi	☐ 2
☐ 3	w trakcie parkowania	☐ 3
☐ 4	wyjeżdżał z parkingu, z terenu prywatnego, z drogi nieutwardzonej	☐ 4
☐ 5	wjeżdżał na parking, na teren prywatny, na drogę nieutwardzoną	☐ 5
☐ 6	włączał się do ruchu okrężnego	☐ 6
☐ 7	poruszał się w ruchu okrężnym	☐ 7
☐ 8	uderzył w tył pojazdu jadącego tym samym pasem ruchu	☐ 8
☐ 9	jechał w tym samym kierunku, ale innym pasem ruchu	☐ 9
☐ 10	zmieniał pas ruchu	☐ 10
☐ 11	wyprzedzał	☐ 11
☐ 12	skręcał w prawo	☐ 12
☐ 13	skręcał w lewo	☐ 13
☐ 14	* cofał / zawracał	☐ 14
☐ 15	jechał pasem przeznaczonym do ruchu w przeciwnym kierunku	☐ 15
☐ 16	nadjechał z prawej strony (na skrzyżowaniu)	☐ 16
☐ 17	* nie udzielił pierwszeństwa przejazdu / jechał na czerwonym świetle	☐ 17
☐ ←	liczba pól zakreślonych krzyżykami	→ ☐

Muszą podpisać obaj kierowcy
Dokument nie stanowi przyznania się do odpowiedzialności, lecz tylko do potwierdzenia tożsamości i faktów, co powinno przyspieszyć likwidację roszczeń

13. Szkic zdarzenia drogowego

Zaznaczyć: 1. układ drogi - 2. strzałkami kierunki jazdy pojazdów A i B - 3. pozycje pojazdów w momencie zdarzenia - 4. znaki drogowe i sygnalizację świetlną - 5. rozmiar ulic / numery dróg

POJAZD B

6. Ubezpieczony (wg * dowodu/polisy ubezpieczenia)

NAZWISKO:

Imię:

Adres:

Kod pocztowy: Kraj:

Tel. lub E-mail:

7. Pojazdy

POJAZD SILNIKOWY	PRZYCZEPA
Marka, typ	Marka, typ
Nr rejestracyjny	Nr rejestracyjny
Kraj rejestracji	Kraj rejestracji

8. Zakład ubezpieczeń (wg * dowodu/polisy ubezpieczenia)

NAZWA:

Adres:

*Dowód ubezpieczenia/polisa pojazdu wystawiona/ przez *agenta/oddział nr

ważna od do

Zielona Karta pojazdu wystawiona przez *agenta/oddział nr

ważna od do

Czy posiada ubezpieczenie AC?
nie ☐ tak ☐

9. Kierujący pojazdem (wg prawa jazdy)

NAZWISKO:

Imię:

Data urodzenia:

Adres:

Kod pocztowy: Kraj:

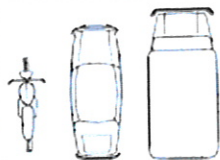
Tel. or E-mail:

Nr prawa jazdy:

Kategoria (A, B, ...):

Prawo jazdy ważne do:

10. Zaznacz strzałką miejsce uderzenia w pojazd A →



11. Widoczne uszkodzenia pojazdu A:

14. Uwagi:

15. Podpisy kierujących pojazdami

A

B

14. Uwagi:

10. Zaznacz strzałką miejsce uderzenia w pojazd B →



11. Widoczne uszkodzenia pojazdu B:

* niepotrzebne skreślić

Copyright CEA 2001