**Załącznik Nr 1**

Instrukcję postępowania z kluczami

służącymi do zabezpieczania pomieszczeń   
w budynku Urzędu Miasta

KSIĄŻKA EWIDENCYJNA UŻYTKOWNIKÓW/ POSIADACZY KLUCZY

**OD DRZWI WEJŚCIOWYCH / WYJŚCIOWYCH / EWAKUACYJNYCH**

**POMIESZCZEŃ GOSPODARCZYCH URZĘDU MIASTA W PIAWIE GÓRNEJ**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nr**  **POMIESZCZENIA** | **NAZWA POMIESZCZENIA /WEJŚCIA** | **ILOŚĆ**  **KLUCZY** | | **STANOWISKO** | **DATA POBRANIA KLUCZY**  **I PODPIS** | **DATA ZWROTU KLUCZY**  **I PODPIS** |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |

**Załącznik Nr 2**

Instrukcję postępowania z kluczami

służącymi do zabezpieczania pomieszczeń   
w budynku Urzędu Miasta

KSIĄŻKA EWIDENCYJNA UŻYTKOWNIKÓW/ POSIADACZY KLUCZY

**DO POMIESZCZEŃ BIUROWYCH URZĘDU MIASTA W PIAWIE GÓRNEJ**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nr**  **POMIESZCZE-NIA** | **NAZWA**  **POMIESZCZENIA** | **ILOŚĆ**  **KLUCZY** | | **STANOWISKO** | **DATA POBRANIA KLUCZY**  **I PODPIS** | **DATA ZWROTU KLUCZY**  **I PODPIS** |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

**Załącznik Nr 3**

Instrukcję postępowania z kluczami

służącymi do zabezpieczania pomieszczeń   
w budynku Urzędu Miasta

KSIĄŻKA EWIDENCYJNA UŻYTKOWNIKÓW/ POSIADACZY KLUCZY

**DO INNYCH POMIESZCZEŃ NA TERENIE GMINY PIŁAWA GÓRNA**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nr**  **POMIESZCZE-NIA** | **NAZWA**  **POMIESZCZENIA** | **ILOŚĆ**  **KLUCZY** | | **STANOWISKO** | **DATA POBRANIA KLUCZY**  **I PODPIS** | **DATA ZWROTU KLUCZY**  **I PODPIS** |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

**Załącznik Nr 4**

Instrukcję postępowania z kluczami

służącymi do zabezpieczania pomieszczeń   
w budynku Urzędu Miasta

**Upoważnienie do zarzadzania kluczami oraz kodem cyfrowym do systemu alarmowego   
do budynku Urzędu Miasta w Piławie Górnej**

Na podstawie Instrukcji postepowania z kluczami oraz zabezpieczenia pomieszczeń w budynku   
w budynku Urzędu Miasta w Piławie Górnej

Powierzam Pani/Panu ………………………………………..…zatrudnionej(mu) na stanowisku

…………………………………… komplet kluczy do budynku Urzedu Miasta w …………….

W skład kompletu wchodza nastepujace klucze:

1. …………………………………………
2. …………………………………………
3. …………………………………………
4. …………………………………………

Ponadto przydzielam Pani/Panu kod cyfrowy do systemu alarmowego, który należy zachować   
w ścisłej tajemnicy i wykorzystywać zgodnie z postanowieniami Instrukcji.

……………………………. …………………………

*(data i podpis pracownika) (podpis pracodawcy)*

**Oświadczenie pracownika**

Oświadczam, że przyjmuję pełna odpowiedzialność za powierzone klucze oraz kod cyfrowy do systemu alarmowego i zobowiazuję sie do ich wykorzystania jedynie w celach realizacji powierzonych mi zadań zgodnie z niniejszym upoważnieniem.

…………………………

*(data i podpis pracownika)*