

OBSZAR PRZYPISANY DO PRACOWNIKA:.....IMIĘ I NAZWISKO PRACOWNIKA.....

[illegible]

* potwierdzeniem wykonania przez pracownika czynności jest złożenie podpisu w danym polu, w danym dniu miesiąca

KONTROLNA KARTA PRACY SPRZĄTANYCH POMIESZCZEŃ W BUDUNKU URZĘDU MIASTA PŁOCKA PRZY
pl. Stary Rynek 1, kompleks budynków A, B, C, E

SPRZĄTANIE POMIESZCZEŃ SANITARNYCH

W MIESIĄCU.....202....r.

OBSZAR PRZYPISANY DO PRACOWNIKA:.....IMIĘ I NAZWISKO PRACOWNIKA.....

(nr pokoju, piętro, Wydział)		DNI MIESIĄCA*																															POTWIERDZENIE OSOBY KOORDYNUJĄCEJ
RODZAJ WYKONYWANYCH CZYNNOŚCI		1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	
mycie wszystkich urządzeń sanitarnych i ich dezynfekcja (armatura, biała armatura, wyposażenie sanitariatów, kosze na śmieci, wiadra, deski sedesowe)																																	
mycie powierzchni podłóg																																	
opróżnianie koszy, wiader, wymiana worków																																	
mycie lustek, półek, podajników, dozowników na mydło, szczotek do muszli klozetowych, pojemników na szczotki i innego drobnego sprzętu przynależnego do sanitariatu																																	
mycie stolarki drzwiowej																																	
uzupełnianie papieru toaletowego, ręczników papierowych i mydła w płynie																																	
mycie powierzchni ścian pokrytych płytkami ceramicznymi i ich dezynfekcja																																	
wymiana kostek zapachowych wc i odświeżaczy																																	
mycie grzejników																																	
mycie kratki wentylacyjnych																																	

* potwierdzeniem wykonania przez pracownika czynności jest złożenie podpisu w danym polu, w danym dniu miesiąca

KONTROLNA KARTA PRACY SPRZĄTANYCH POMIESZCZEŃ W BUDUNKU URZĘDU MIASTA PŁOCKA PRZY

pl. Stary Rynek 1, kompleks budynków A, B, C, E

SPRZĄTANIE POMIESZCZEŃ ARCHIWALNYCH, GOSPODARCZYCH, TECHNICZNYCH

W MIESIĄCU.....202....r.

OBSZAR PRZYPISANY DO PRACOWNIKA:.....IMIĘ I NAZWISKO PRACOWNIKA.....

(nr pokoju, piętro, Wydział)																																
RODZAJ WYKONYWANYCH CZYNNOŚCI	DNI MIESIĄCA*																															POTWIERDZENIE OSOBY KOORDYNUJĄCEJ
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	
opróżnianie koszy, mycie, wymiana worków																																
mycie wyposażenia pomieszczeń archiwalnych																																
sprzątanie zadaszonego miejsca parkingowego dla rowerów oraz kabiny dla osób palących, opróżnianie i mycie popielnicy, mycie zadaszenia i ścian bocznych, mycie konstrukcji stalowej, mycie stojaków na rowery.																																
odkurzanie szyn do regałów jezdnych (pomieszczenia archiwalne)																																
mycie twardych powierzchni podłóg																																
utrzymywanie w czystości ścian, sufitów																																
wycieranie i odtłuszczanie słuchawek telefonicznych, klamek drzwi i okolic około dotykowych																																
konserwacja podłóg odpowiednimi środkami																																
mycie stolarki drzwiowej																																
czyszczenie lamp, kloszy lamp oświetleniowych, opraw, żyrandoli, plafonier																																
mycie kratki wentylacyjnych																																
mycie powierzchni ścian pokrytych płytkami ceramicznymi																																

* potwierdzeniem wykonania przez pracownika czynności jest złożenie podpisu w danym polu, w danym dniu miesiąca

Załącznik nr 4 do OPZ
KONTROLNA KARTA PRACY SPRZĄTANYCH POMIESZCZEŃ W BUDUNKU URZĘDU MIASTA PŁOCKA PRZY
 ul. Zduńskiej 7

SPRZĄTANIE POMIESZCZEŃ BIUROWYCH, CIĄGÓW KOMUNIKACYJNYCH

W MIESIĄCU.....202....r.

OBSZAR PRZYPISANY DO PRACOWNIKA:.....IMIĘ I NAZWISKO PRACOWNIKA.....

RODZAJ WYKONYWANYCH CZYNNOŚCI	DNI MIESIĄCA*																															POTWIERDZENIE OSOBY KOORDYNUJĄCEJ
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	
mycie twardych powierzchni podłóg																																
przecieranie na wilgotno i mycie zewnętrznych powierzchni mebli																																
opróżnianie koszy, pojemników niszczarek, mycie, wymiana worków																																
czyszczenie parapetów wewnętrznych																																
mycie schodów, barierek, poręczy na klatkach schodowych																																
wycieranie i odtłuszczanie słuchawek telefonicznych, klamek drzwi i okolic około dotykowych																																
odkurzanie mebli tapicerowanych																																
mycie siedzisk, krzeseł i pozostałego wyposażenia																																
mycie cokołków i powierzchni pionowych związanych z posadzką																																
mycie grzejników																																
utrzymywanie w czystości ścian, sufitów																																
mycie lamp, kloszy lamp oświetleniowych,opraw, żyrandoli, plafonier (w tym zdejmowanie, mycie i ponowny montaż)																																
mycie stolarki drzwiowej																																
usuwanie pajęczyn																																
maszynowe szorowanie specjalistycznym sprzętem powierzchni podłóg z terakoty/gresu																																
czyszczenie parapetów zewnętrznych,																																
konserwacja podłóży i ścian odpowiednimi środkami																																
mycie kratki wentylacyjnych																																

* potwierdzeniem wykonania przez pracownika czynności jest złożenie podpisu w danym polu, w danym dniu miesiąca

KONTROLNA KARTA PRACY SPRZĄTANYCH POMIESZCZEŃ W BUDUNKU URZĘDU MIASTA PŁOCKA PRZY
ul. Zduńska 7

SPRZĄTANIE POMIESZCZEŃ SANITARNYCH

W MIESIĄCU.....202....r.

OBSZAR PRZYPISANY DO PRACOWNIKA:.....IMIĘ I NAZWISKO PRACOWNIKA.....

(nr pokoju, piętro, Wydział)		DNI MIESIĄCA*																															POTWIERDZENIE OSOBY KOORDYNUJĄCEJ
RODZAJ WYKONYWANYCH CZYNNOŚCI	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31		
mycie wszystkich urządzeń sanitarnych i ich dezynfekcja (armatura, biała armatura, wyposażenie sanitariatów, kosze na śmieci, wiadra, deski sedesowe)																																	
mycie powierzchni podłóg																																	
opróżnianie koszy, wiader, wymiana worków																																	
mycie lustek, półek, podajników, dozowników na mydło, szczotek do muszli klozetowych, pojemników na szczotki i innego drobnego sprzętu przynależnego do sanitariatu																																	
mycie stolarki drzwiowej																																	
uzupełnianie papieru toaletowego, ręczników papierowych i mydła w płynie																																	
mycie powierzchni ścian pokrytych płytkami ceramicznymi i ich dezynfekcja																																	
mycie kratki wentylacyjnych																																	
mycie grzejników																																	
wymiana kostek zapachowych wc i odświeżaczy																																	

* potwierdzeniem wykonania przez pracownika czynności jest złożenie podpisu w danym polu, w danym dniu miesiąca

KONTROLNA KARTA PRACY SPRZĄTANYCH POMIESZCZEŃ W BUDUNKU URZĘDU MIASTA PŁOCKA PRZY
ul. Zduńska 7

SPRZĄTANIE POMIESZCZEŃ GOSPODARCZYCH, TECHNICZNYCH

W MIESIĄCU.....202....r.

OBSZAR PRZYPISANY DO PRACOWNIKA:.....IMIĘ I NAZWISKO PRACOWNIKA.....

(nr pokoju, piętro, Wydział)		DNI MIESIĄCA*																															POTWIERDZENIE OSOBY KOORDYNUJĄCEJ
RODZAJ WYKONYWANYCH CZYNNOŚCI		1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	
opróżnianie koszy, mycie, wymiana worków																																	
mycie twardych powierzchni podłóg																																	
utrzymywanie w czystości ścian, sufitów																																	
usuwanie pajęczyn																																	
mycie grzejników																																	
wycieranie i odtłuszczanie klamek drzwi i okolic około dotykowych																																	
konserwacja podłóg odpowiednimi środkami																																	
przecieranie na wilgotno i mycie zewnętrznych powierzchni wyposażenia																																	
mycie stolarki drzwiowej																																	
mycie lamp, kloszy lamp oświetleniowych, opraw, żyrandoli, plafonier (w tym zdejmowanie, mycie i ponowny montaż)																																	
mycie kratk wentylacyjnych																																	
mycie powierzchni ścian pokrytych płytkami ceramicznymi																																	

* potwierdzeniem wykonania przez pracownika czynności jest złożenie podpisu w danym polu, w danym dniu miesiąca

Załącznik nr 5 do OPZ
KONTROLNA KARTA PRACY SPRZĄTANYCH POMIESZCZEŃ W BUDUNKU URZĘDU MIASTA PŁOCKA PRZY
 ul. Kolegiальной 9 Urząd Stanu Cywilnego

SPRZĄTANIE POMIESZCZEŃ, CIĄGÓW KOMUNIKACYJNYCH

W MIESIĄCU.....202....r.

OBSZAR PRZYPISANY DO PRACOWNIKA:.....IMIĘ I NAZWISKO PRACOWNIKA.....

(nr pokoju, piętro, Wydział)																																
RODZAJ WYKONYWANYCH CZYNNOŚCI	DNI MIESIĄCA*																															POTWIERDZENIE OSOBY KOORDYNUJĄCEJ
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	
odkurzanie wykładzin dywanowych, dywanów, chodników, wycieraczek																																
mycie twardych powierzchni podłóg																																
przecieranie na wilgotno i mycie zewnętrznych powierzchni mebli																																
opróżnianie koszy, pojemników niszczarek, mycie, wymiana worków																																
czyszczenie parapetów wewnętrznych																																
mycie schodów, barierek, poręczy na klatkach schodowych																																
czyszczenie parkietów, podłóg drewnianych																																
wycieranie i odtłuszczanie słuchawek telefonicznych, klamek drzwi i okolic około dotykowych																																
odkurzanie mebli tapicerowanych																																
mycie siedzisk, krzeseł i pozostałego wyposażenia																																
mycie cokolków i powierzchni pionowych związanych z posadzką																																
mycie grzejników																																
utrzymywanie w czystości ścian, sufitów																																
mycie lamp, kloszy lamp oświetleniowych, opraw, żyrandoli, plafonier (w tym zdejmowanie, mycie i ponowny montaż)																																
czyszczenie stolarki drzwiowej																																
mycie krat drzwiowych																																
usuwanie pajęczyn																																
maszynowe szorowanie specjalistycznym sprzętem powierzchni podłóg z gresu																																
czyszczenie parapetów zewnętrznych																																
mycie krat wentylacyjnych																																
konserwacja podłóg i ścian odpowiednimi środkami																																

* potwierdzeniem wykonania przez pracownika czynności jest złożenie podpisu w danym polu, w danym dniu miesiąca

KONTROLNA KARTA PRACY SPRZĄTANYCH POMIESZCZEŃ W BUDUNKU URZĘDU MIASTA PŁOCKA PRZY
ul. Kolegiальной 9 Urząd Stanu Cywilnego

SPRZĄTANIE POMIESZCZEŃ SANITARNYCH

W MIESIĄCU.....202....r.

OBSZAR PRZYPISANY DO PRACOWNIKA:.....IMIĘ I NAZWISKO PRACOWNIKA.....

(nr pokoju, piętro, Wydział)		DNI MIESIĄCA*																															POTWIERDZENIE OSOBY KOORDYNUJĄCEJ
RODZAJ WYKONYWANYCH CZYNNOŚCI	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31		
mycie wszystkich urządzeń sanitarnych i ich dezynfekcja (armatura, biała armatura, wyposażenie sanitariatów, kosze na śmieci, wiadra, deski sedesowe)																																	
mycie powierzchni podłóg																																	
opróżnianie koszy, wiader, wymiana worków																																	
mycie lustek, półek, podajników, dozowników na mydło, szczotek do muszli klozetowych, pojemników na szczotki i innego drobnego sprzętu przynależnego do sanitariatu																																	
mycie stolarki drzwiowej																																	
uzupełnianie papieru toaletowego, ręczników papierowych i mydła w płynie																																	
mycie powierzchni ścian pokrytych płytkami ceramicznymi i ich dezynfekcja																																	
mycie kratki wentylacyjnych																																	
mycie grzejników																																	
wymiana kostek zapachowych wc i odświeżaczy																																	

* potwierdzeniem wykonania przez pracownika czynności jest złożenie podpisu w danym polu, w danym dniu miesiąca

KONTROLNA KARTA PRACY SPRZĄTANYCH POMIESZCZEŃ W BUDUNKU URZĘDU MIASTA PŁOCKA PRZY
ul. Kolegialnej 9 Urząd Stanu Cywilnego

SPRZĄTANIE POMIESZCZEŃ ARCHIWALNYCH, GOSPODARCZYCH, TECHNICZNYCH

W MIESIĄCU.....202....r.

OBSZAR PRZYPISANY DO PRACOWNIKA:.....IMIĘ I NAZWISKO PRACOWNIKA.....

(nr pokoju, piętro, Wydział)		DNI MIESIĄCA*																															POTWIERDZENIE OSOBY KOORDYNUJĄCEJ
RODZAJ WYKONYWANYCH CZYNNOŚCI	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31		
mycie twardych powierzchni podłóg																																	
utrzymywanie w czystości ścian, sufitów																																	
wycieranie i odtłuszczanie klamek drzwi i okolic około dotykowych																																	
konserwacja podłóg odpowiednimi środkami																																	
przecieranie na wilgotno i mycie zewnętrznych powierzchni wyposażenia																																	
mycie stolarki drzwiowej																																	
odkurzanie szyn do regałów jezdnych (pomieszczenie archiwalne)																																	
opróżnianie koszy, mycie, wymiana worków																																	
mycie kratki wentylacyjnych																																	
mycie lamp, kloszy lamp oświetleniowych, opraw, żyrandoli, plafonier (w tym zdejmowanie, mycie i ponowny montaż)																																	

* potwierdzeniem wykonania przez pracownika czynności jest złożenie podpisu w danym polu, w danym dniu miesiąca

Za Załącznik nr 6
KONTROLNA KARTA PRACY SPRZĄTANYCH POMIESZCZEŃ W BUDUNKU URZĘDU MIASTA PŁOCKA PRZY
 ul. Misjonarskiej 22

SPRZĄTANIE POMIESZCZEŃ BIUROWYCH, CIĄGÓW KOMUNIKACYJNYCH

W MIESIĄCU.....202....r.

OBSZAR PRZYPISANY DO PRACOWNIKA:.....IMIĘ I NAZWISKO PRACOWNIKA.....

(nr pokoju, piętro, Wydział)

RODZAJ WYKONYWANYCH CZYNNOŚCI	DNI MIESIĄCA*																															POTWIERDZENIE OSOBY KOORDYNUJĄCEJ
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	
odkurzanie wykładzin dywanowych, dywanów, chodników, wycieraczek																																
mycie twardych powierzchni podłóg																																
przecieranie na wilgotno i mycie zewnętrznych powierzchni mebli																																
opróżnianie koszy, pojemników niszczarek, mycie, wymiana worków																																
czyszczenie parapetów wewnętrznych																																
mycie oszklonych powierzchni stolarki drzwiowej																																
wycieranie i odtłuszczanie słuchawek telefonicznych, klamek drzwi i okolic około dotykowych																																
odkurzanie mebli tapicerowanych																																
mycie siedzisk, krzeseł i pozostałego wyposażenia																																
mycie cokoliaków i powierzchni pionowych związanych z posadzką																																
mycie grzejników																																
utrzymywanie w czystości ścian, sufitów																																
mycie lamp, kloszy lamp oświetleniowych, opraw, żyrandoli, plafonier (w tym zdejmowanie, mycie i ponowny montaż)																																
mycie stolarki drzwiowej																																
usuwanie pajęczyn																																
maszynowe szorowanie specjalistycznym sprzętem powierzchni podłóg: tarket, glazura, gres, tarakota																																
czyszczenie parapetów zewnętrznych																																
konserwacja podłóży i ścian odpowiednimi środkami																																
mycie krat wentylacyjnych																																
bieżące czyszczenie obić ścian i sufitów podwieszanych																																

* potwierdzeniem wykonania przez pracownika czynności jest złożenie podpisu w danym polu, w danym dniu miesiąca

KONTROLNA KARTA PRACY SPRZĄTANYCH POMIESZCZEŃ W BUDUNKU URZĘDU MIASTA PŁOCKA PRZY
ul. Misjonarskiej 22

SPRZĄTANIE POMIESZCZEŃ SANITARNYCH

W MIESIĄCU.....202....r.

OBSZAR PRZYPISANY DO PRACOWNIKA:.....IMIĘ I NAZWISKO PRACOWNIKA.....

(nr pokoju, piętro, Wydział)		DNI MIESIĄCA*																															POTWIERDZENIE OSOBY KOORDYNUJĄCEJ
RODZAJ WYKONYWANYCH CZYNNOŚCI	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31		
mycie wszystkich urządzeń sanitarnych i ich dezynfekcja (armatura, biała armatura, wyposażenie sanitariatów, kosze na śmieci, wiadra, deski sedesowe)																																	
mycie powierzchni podłóg																																	
opróżnianie koszy, wiader, wymiana worków																																	
mycie lustek, półek, podajników, dozowników na mydło, szczotek do muszli klozetowych, pojemników na szczotki i innego drobnego sprzętu przynależnego do sanitariatu																																	
mycie stolarki drzwiowej																																	
uzupełnianie papieru toaletowego, ręczników papierowych i mydła w płynie																																	
mycie powierzchni ścian pokrytych płytkami ceramicznymi i ich dezynfekcja																																	
mycie kratki wentylacyjnych																																	
mycie grzejników																																	
wymiana kostek zapachowych wc i odświeżaczy																																	

* potwierdzeniem wykonania przez pracownika czynności jest złożenie podpisu w danym polu, w danym dniu miesiąca

KONTROLNA KARTA PRACY SPRZĄTANYCH POMIESZCZEŃ W BUDUNKU URZĘDU MIASTA PŁOCKA PRZY
ul. Misjonarskiej 22

SPRZĄTANIE POMIESZCZEŃ GOSPODARCZYCH, TECHNICZNYCH

W MIESIĄCU.....202....r.

OBSZAR PRZYPISANY DO PRACOWNIKA:.....IMIĘ I NAZWISKO PRACOWNIKA.....

(nr pokoju, piętro, Wydział)		DNI MIESIACA*																															POTWIERDZENIE OSOBY KOORDYNUJĄCEJ
RODZAJ WYKONYWANYCH CZYNNOŚCI		1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	
opróżnianie koszy, mycie, wymiana worków																																	
mycie twardych powierzchni podłóg																																	
utrzymywanie w czystości ścian, sufitów																																	
usuwanie pajęczyn																																	
mycie grzejników																																	
wycieranie i odtłuszczanie, klamek drzwi i okolic około dotykowych																																	
konserwacja podłóg odpowiednimi środkami																																	
przecieranie na wilgotno i mycie zewnętrznych powierzchni wyposażenia																																	
mycie stolarki drzwiowej																																	
mycie lamp, kloszy lamp oświetleniowych, opraw, żyrandoli, plafonier (w tym zdejmowanie, mycie i ponowny montaż)																																	
mycie kratki wentylacyjnych																																	
mycie powierzchni ścian pokrytych płytkami ceramicznymi																																	

* potwierdzeniem wykonania przez pracownika czynności jest złożenie podpisu w danym polu, w danym dniu miesiąca

Załącznik nr 7 do OPZ
KONTROLNA KARTA PRACY SPRZĄTANYCH POMIESZCZEŃ W LOKALU URZĘDU MIASTA PŁOCKA PRZY
 ul. Miodowa 8 lok. 6

SPRZĄTANIE POMIESZCZEŃ BIUROWYCH, CIĄGÓW KOMUNIKACYJNYCH

W MIESIĄCU.....202....r.

OBSZAR PRZYPISANY DO PRACOWNIKA:.....IMIĘ I NAZWISKO PRACOWNIKA.....

(nr pokoju, piętro, Wydział)		DNI MIESIĄCA*																															POTWIERDZENIE OSOBY KOORDYNUJĄCEJ
RODZAJ WYKONYWANYCH CZYNNOŚCI	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31		
odkurzanie wykładzin dywanowych, dywanów, chodników, wycieraczek																																	
mycie twardych powierzchni podłóg																																	
przecieranie na wilgotno i mycie zewnętrznych powierzchni mebli																																	
opróżnianie koszy, pojemników niszczarek, mycie, wymiana worków																																	
czyszczenie parapetów wewnętrznych																																	
mycie powierzchni stolarki drzwiowej																																	
wycieranie i odtłuszczanie słuchawek telefonicznych, klamek drzwi i okolic około dotykowych																																	
mycie oszklonych stanowisk obsługi klienta																																	
odkurzanie mebli tapicerowanych																																	
mycie siedzisk, krzeseł i pozostałego wyposażenia																																	
przecieranie na wilgotno luksterów																																	
mycie cokolków i powierzchni pionowych związanych z posadzką																																	
mycie grzejników																																	
utrzymywanie w czystości ścian, sufitów																																	
mycie lamp, kloszy lamp oświetleniowych, opraw, żyrandoli, plafonier (w tym zdejmowanie, mycie i ponowny montaż)																																	
mycie stolarki drzwiowej																																	
mycie krat drzwiowych																																	
usuwanie pajęczyn																																	
czyszczenie parapetów zewnętrznych																																	
mycie krat wentylacyjnych																																	
konserwacja podłóży i ścian odpowiednimi środkami																																	

* potwierdzeniem wykonania przez pracownika czynności jest złożenie podpisu w danym polu, w danym dniu miesiąca

KONTROLNA KARTA PRACY SPRZĄTANYCH POMIESZCZEŃ W LOKALU URZĘDU MIASTA PŁOCKA PRZY
ul. Miodowa 8 lok. 6

SPRZĄTANIE POMIESZCZENIA SANITARNEGO

W MIESIĄCU.....202....r.

OBSZAR PRZYPISANY DO PRACOWNIKA:.....IMIĘ I NAZWISKO PRACOWNIKA.....

(nr pokoju, piętro, Wydział)		DNI MIESIĄCA*																														POTWIERDZENIE OSOBY KOORDYNUJĄCEJ
RODZAJ WYKONYWANYCH CZYNNOŚCI	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	
mycie wszystkich urządzeń sanitarnych i ich dezynfekcja (armatura, biała armatura, wyposażenie sanitariatów, kosze na śmieci, wiadra, deski sedesowe)																																
mycie powierzchni podłóg																																
opróżnianie koszy, wiader, wymiana worków																																
mycie lustra, półek, podajników, dozowników na mydło, szczotki do muszli klozetowej, pojemnika na szczotkę i innego drobnego sprzętu przynależnego do sanitariatu																																
mycie stolarki drzwiowej																																
uzupełnianie papieru toaletowego, ręczników papierowych i mydła w płynie																																
mycie powierzchni ścian pokrytych płytkami ceramicznymi i ich dezynfekcja																																
mycie kratki wentylacyjnych																																
mycie grzejników																																
wymiana kostek zapachowych wc i odświeżaczy																																

* potwierdzeniem wykonania przez pracownika czynności jest złożenie podpisu w danym polu, w danym dniu miesiąca

KONTROLNA KARTA PRACY SPRZĄTANYCH POMIESZCZEŃ W LOKALU URZĘDU MIASTA PŁOCKA PRZY
ul. Miodowa 8 lok. 6

SPRZĄTANIE POMIESZCZEŃ GOSPODARCZYCH, TECHNICZNYCH

W MIESIĄCU.....202....r.

OBSZAR PRZYPISANY DO PRACOWNIKA:.....IMIĘ I NAZWISKO PRACOWNIKA.....

(nr pokoju, piętro, Wydział)																																
RODZAJ WYKONYWANYCH CZYNNOŚCI	DNI MIESIACA*																															POTWIERDZENIE OSOBY KOORDYNUJĄCEJ
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	
opróżnianie koszy, mycie, wymiana worków																																
mycie twardych powierzchni podłóg																																
utrzymywanie w czystości ścian, sufitów																																
usuwanie pajęczyn																																
mycie grzejników																																
wycieranie i odtłuszczanie, klamek drzwi i okolic około dotykowych																																
konserwacja podłóg odpowiednimi środkami																																
przecieranie na wilgotno i mycie zewnętrznych powierzchni wyposażenia																																
mycie stolarki drzwiowej																																
mycie lamp, kloszy lamp oświetleniowych, opraw, żyrandoli, plafonier (w tym zdejmowanie, mycie i ponowny montaż)																																
mycie kratki wentylacyjnych																																
mycie powierzchni ścian pokrytych płytkami ceramicznymi																																

* potwierdzeniem wykonania przez pracownika czynności jest złożenie podpisu w danym polu, w danym dniu miesiąca

Załącznik nr 8 do OPZ
KONTROLNA KARTA PRACY SPRZĄTANYCH POMIESZCZEŃ W BUDUNKU URZĘDU MIASTA PŁOCKA PRZY
 al. marsz. Józefa Piłsudskiego 6

SPRZĄTANIE POMIESZCZEŃ BIUROWYCH, CIĄGÓW KOMUNIKACYJNYCH, PLATFORMY DLA OSÓB NIEPEŁNOSPRAWNYCH

W MIESIĄCU.....202....r.

OBSZAR PRZYPISANY DO PRACOWNIKA.....IMIĘ I NAZWISKO PRACOWNIKA.....

(nr pokoju, piętro, Wydział)		DNI MIESIĄCA*																															POTWIERDZENIE OSOBY KOORDYNUJĄCEJ
RODZAJ WYKONYWANYCH CZYNNOŚCI	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31		
mycie twardych powierzchni podłóg																																	
przecieranie na wilgotno i mycie zewnętrznych powierzchni mebli																																	
opróżnianie koszy, pojemników niszczarek, mycie, wymiana worków																																	
czyszczenie parapetów wewnętrznych																																	
mycie schodów, barierek, poręczy na klatkach schodowych																																	
mycie kabiny platformy dla osób niepełnosprawnych, utrzymywanie w czystości ścian i podłogi																																	
mycie oszklonych powierzchni stolarki drzwiowej, stanowisk obsługi klienta																																	
wycieranie i odtłuszczanie słuchawek telefonicznych, klamek drzwi i okolic około dotykowych																																	
odkurzanie mebli tapicerowanych																																	
mycie siedzisk, krzeseł i pozostałego wyposażenia																																	
mycie cokolków i powierzchni pionowych związanych z posadzką																																	
mycie grzejników																																	
utrzymywanie w czystości ścian, sufitów																																	
mycie lamp, kloszy lamp oświetleniowych, opraw, żyrandoli, plafonier (w tym zdejmowanie, mycie i ponowny montaż)																																	
mycie stolarki drzwiowej																																	
usuwanie pajęczyn																																	
maszynowe szorowanie specjalistycznym sprzętem powierzchni podłóg z tworzywa sztucznego, gresu, terakoty																																	
czyszczenie parapetów zewnętrznych																																	
konserwacja podłóży i ścian odpowiednimi środkami																																	
mycie kratki wentylacyjnych																																	
bieżące czyszczenie obić ścian i sufitów podwieszanych																																	

* potwierdzeniem wykonania przez pracownika czynności jest złożenie podpisu w danym polu, w danym dniu miesiąca

KONTROLNA KARTA PRACY SPRZĄTANYCH POMIESZCZEŃ W BUDUNKU URZĘDU MIASTA PŁOCKA PRZY
al. marsz. Józefa Piłsudskiego 6

SPRZĄTANIE POMIESZCZEŃ SANITARNYCH

W MIESIĄCU.....202....r.

OBSZAR PRZYPISANY DO PRACOWNIKA:.....IMIĘ I NAZWISKO PRACOWNIKA.....

(nr pokoju, piętro, Wydział)		DNI MIESIĄCA*																															POTWIERDZENIE OSOBY KOORDYNUJĄCEJ
RODZAJ WYKONYWANYCH CZYNNOŚCI	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31		
mycie wszystkich urządzeń sanitarnych i ich dezynfekcja (armatura, biała armatura, wyposażenie sanitariatów, kosze na śmieci, wiadra, deski sedesowe)																																	
mycie powierzchni podłóg																																	
opróżnianie koszy, wiader, wymiana worków																																	
mycie lustek, półek, podajników, dozowników na mydło, szczotek do muszli klozetowych, pojemników na szczotki i innego drobnego sprzętu przynależnego do sanitariatu																																	
mycie stolarki drzwiowej																																	
uzupełnianie papieru toaletowego, ręczników papierowych i mydła w płynie																																	
mycie powierzchni ścian pokrytych płytkami ceramicznymi i ich dezynfekcja																																	
mycie kratki wentylacyjnych																																	
mycie grzejników																																	
wymiana kostek zapachowych wc i odświeżaczy																																	

* potwierdzeniem wykonania przez pracownika czynności jest złożenie podpisu w danym polu, w danym dniu miesiąca

KONTROLNA KARTA PRACY SPRZĄTANYCH POMIESZCZEŃ W BUDUNKU URZĘDU MIASTA PŁOCKA PRZY
al. marsz. Józefa Piłsudskiego 6

SPRZĄTANIE POMIESZCZEŃ ARCHIWALNYCH, GOSPODARCZYCH, TECHNICZNYCH

W MIESIĄCU.....202....r.

OBSZAR PRZYPISANY DO PRACOWNIKA:.....IMIĘ I NAZWISKO PRACOWNIKA.....

(nr pokoju, piętro, Wydział)																																
RODZAJ WYKONYWANYCH CZYNNOŚCI	DNI MIESIĄCA*																															POTWIERDZENIE OSOBY KOORDYNUJĄCEJ
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	
opróżnianie koszy, mycie, wymiana worków																																
mycie twardych powierzchni podłóg																																
utrzymywanie w czystości ścian, sufitów																																
usuwanie pajęczyn																																
mycie grzejników																																
wycieranie i odtłuszczanie klamek drzwi i okolic około dotykowych																																
konserwacja podłóg odpowiednimi środkami																																
przecieranie na wilgotno i mycie zewnętrznych powierzchni wyposażenia																																
odkurzanie szyn do regałów jezdnych (pomieszczenia archiwalne)																																
dokładne mycie stolarki drzwiowej																																
mycie kratki wentylacyjnych																																
mycie lamp, kloszy lamp oświetleniowych, opraw, żyrandoli, plafonier (w tym zdejmowanie, mycie i ponowny montaż)																																
sprzątanie zadaszonego miejsca parkingowego dla rowerów oraz kabiny dla osób palących, opróżnianie i mycie popielnicy, mycie zadaszenia i powierzchni bocznych, mycie konstrukcji stalowej.																																

* potwierdzeniem wykonania przez pracownika czynności jest złożenie podpisu w danym polu, w danym dniu miesiąca

Załącznik nr 9 do OPZ
KONTROLNA KARTA PRACY SPRZĄTANYCH POMIESZCZEŃ W LOKALU URZĘDU MIASTA PŁOCKA PRZY
 ul. 3 Maja 6

SPRZĄTANIE POMIESZCZEŃ BIUROWYCH, CIĄGÓW KOMUNIKACYJNYCH

W MIESIĄCU.....202....r.

OBSZAR PRZYPISANY DO PRACOWNIKA:.....IMIĘ I NAZWISKO PRACOWNIKA.....

(nr pokoju, piętro, Wydział)		DNI MIESIACA*																															POTWIERDZENIE OSOBY KOORDYNUJĄCEJ
RODZAJ WYKONYWANYCH CZYNNOŚCI		1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	
mycie twardych powierzchni podłóg																																	
przecieranie na wilgotno i mycie zewnętrznych powierzchni mebli																																	
opróżnianie koszy, pojemników niszczarek, mycie, wymiana worków																																	
czyszczenie parapetów wewnętrznych																																	
mycie schodów, barierek, poręczy na klatce schodowej																																	
czyszczenie paneli podłogowych																																	
wycieranie i odtuszczanie słuchawek telefonicznych, klamek drzwi i okolic około dotykowych																																	
odkurzanie mebli tapicerowanych																																	
mycie siedzisk, krzeseł i pozostałego wyposażenia																																	
mycie cokolków i powierzchni pionowych związanych z posadzką																																	
czyszczenie grzejników																																	
utrzymywanie w czystości ścian, sufitów																																	
mycie lamp, kloszy lamp oświetleniowych, opraw, żyrandoli, plafonier (w tym zdejmowanie, mycie i ponowny montaż)																																	
mycie stolarki drzwiowej																																	
mycie rolet zewnętrznych																																	
usuwanie pajęczyn																																	
czyszczenie parapetów zewnętrznych																																	
konserwacja podłóży i ścian odpowiednimi środkami: panele podłogowe,																																	
mycie kratki wentylacyjnych																																	
pranie obić tapicerowanych mebli																																	

* potwierdzeniem wykonania przez pracownika czynności jest złożenie podpisu w danym polu, w danym dniu miesiąca

Załącznik nr 10 do OPZ
KONTROLNA KARTA PRACY USŁUG

W BUDYNKU.....

W MIESIĄCU.....202....r.

OBSZAR PRZYPISANY DO PRACOWNIKA:.....IMIĘ I NAZWISKO PRACOWNIKA.....

(nr pokoju, piętro, Wydział)																																
RODZAJ WYKONYWANYCH CZYNNOŚCI	DNI MIESIĄCA*																															POTWIERDZENIE OSOBY KOORDYNUJĄCEJ
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	
mycie okien i powierzchni szklanych																																
pranie firan i zasłon																																
pranie wertykali																																
mycie żaluzji																																
pranie obić tapicerowanych																																
sprzątanie po remontach																																
wymiana mat wejściowych																																
czyszczenie koryt plastikowych kablowych – teleinformatycznych																																
czyszczenie elewacji																																

* potwierdzeniem wykonania przez pracownika czynności jest złożenie podpisu w danym polu, w danym dniu miesiąca