

2.4.Бланк путевого листа

ПУТЕВОЙ ЛИСТ № _____ Срок действия с «__» _____ 2025г по «__» _____ 2025г

Собственник (Владелец ТС) Государственное казенное учреждение Амурской области
"Центр занятости населения"Адрес (место нахождения) г. Благовещенск, ул. Амурская, д. 145Телефон 8 (4162) 493 151 ОГРН 1222800002006 ИНН 2801268691

Сведения о транспортном средстве

Тип Легковой Марка (модель) _____ Гос. рег. номер _____Предрейсовый (предсменный) контроль технического состояния транспортных средств прошел

Дата	Часы/время	Контролёр технического состояния транспортных средств	(ФИО)	(подпись)

Выпуск на линию разрешён

Дата	Часы/время	(ФИО)	(подпись)

Выезд с парковки (парковочное место)

Показания одометра/км
при выезде с парковки

Дата	Часы/время	(ФИО)	(подпись)

Заезд на парковку (парковочное место)

Показания одометра/км
при заезде на парковку

Дата	Часы/время	(ФИО)	(подпись)

Сведения о водителе

(ФИО) _____ (водительское удостоверение, №) _____ (категория) _____

Прошел предсменный медицинский осмотр, к исполнению трудовых обязанностей допущен

Дата	Часы/время	(ФИО)	(подпись врача)

Прошел послерейсовый медицинский осмотр

Дата	Часы/время	(ФИО)	(подпись врача)

Вид перевозки

Для собственных нужд

Вид сообщения

Городской, пригородный, междугородный

(нужное подчеркнуть)

Движение горючего

Движение горючего	Количество, л
Выдано по заправочному листу	
Остаток при выезде	
при возвращении	
Расход по норме	
фактически	
экономия	
перерасход	

