

2014**ROZPORZĄDZENIE MINISTRA INFRASTRUKTURY¹⁾**

z dnia 23 grudnia 2002 r.

w sprawie formularza listy kontrolnej.

Na podstawie art. 31 ust. 1 ustawy z dnia 28 października 2002 r. o przewozie drogowym towarów niebezpiecznych (Dz. U. Nr 199, poz. 1671) zarządza się, co następuje:

§ 1. Rozporządzenie określa:

- 1) wzór formularza listy kontrolnej, wypełnianej przez osoby dokonujące kontroli przewozu drogowego towarów niebezpiecznych oraz wymagań związanych z tym przewozem;
- 2) sposób i zakres wypełniania listy kontrolnej.

§ 2. Wzór formularza listy kontrolnej określa załącznik do rozporządzenia.

§ 3. Listę kontrolną wypełnia się w całości poprzez:

- 1) wpisanie odpowiednich danych w rubrykach 1—5, 7—11 oraz 28 i 29;
- 2) zakreślenie odpowiedniego pola w pozostałych rubrykach, a w przypadku stwierdzenia nieprawidłowości — dodanie opisu tej nieprawidłowości.

¹⁾ Minister Infrastruktury kieruje działem administracji rządowej — transport, na podstawie § 1 ust. 2 pkt 4 rozporządzenia Prezesa Rady Ministrów z dnia 29 marca 2002 r. w sprawie szczegółowego zakresu działania Ministra Infrastruktury (Dz. U. Nr 32, poz. 302).

§ 4. 1. Listę kontrolną wypełnia się odręcznie, w sposób czytelny, długopisem barwy niebieskiej lub czarnej, z zastrzeżeniem ust. 2.

2. Lista kontrolna może być wypełniana za pomocą pisma komputerowego, jeżeli jej wydruk wraz z kopią i podpisaniem nastąpi nie później niż w momencie zakończenia kontroli.

§ 5. 1. Wypełnioną listę kontrolną oraz jej kopię podpisuje osoba przeprowadzająca kontrolę, podając w sposób czytelny swoje imię i nazwisko, stanowisko służbowe oraz nazwę organu lub jednostki, w imieniu którego przeprowadziła kontrolę.

2. W przypadku gdy kontrola przeprowadzana jest przez kilka osób reprezentujących ten sam organ lub jednostkę, listę kontrolną oraz jej kopię podpisuje każda z tych osób, w sposób określony w ust. 1.

3. W przypadku gdy kontrola przeprowadzana jest przy współudziale co najmniej dwóch upoważnionych organów lub jednostek, listę kontrolną oraz jej kopię podpisuje przedstawiciel każdego z nich, w sposób określony w ust. 1.

§ 6. Rozporządzenie wchodzi w życie z dniem 1 stycznia 2003 r.

Minister Infrastruktury: w z. *A. Piłat*

Załącznik do rozporządzenia Ministra Infrastruktury
z dnia 23 grudnia 2002 r. (poz. 2014)

WZÓR FORMULARZA LISTY KONTROLNEJ WYPEŁNIANEJ PRZEZ OSOBY DOKONUJĄCE
KONTROLI PRZEWOZU DROGOWEGO TOWARÓW NIEBEZPIECZNYCH

Format A-4

Strona 1

1. Miejsce kontroli:		2. Data:		3. Godzina:	
4. Numer rejestracyjny i kraj rejestracji pojazdu samochodowego:					
5. Numer rejestracyjny i kraj rejestracji pojazdu przyczepy(naczepy):					
6. Rodzaj pojazdu:		<input type="checkbox"/> samochód ciężarowy	<input type="checkbox"/> pojazd członowy	<input type="checkbox"/> inny:	
7. Imię i nazwisko (nazwa), adres zamieszkania (siedziba) i adres wykonującego przewóz:					
8. Imię i nazwisko oraz obywatelstwo kierowcy:					
9. Imię i nazwisko (nazwa), adres zamieszkania (siedziba) i adres nadawcy (-ów)*):					
10. Imię i nazwisko (nazwa), adres zamieszkania (siedziba) i adres odbiorcy (-ów)*):					
11. Łączna ilość towarów niebezpiecznych w jednostce transportowej:					
12. Ładunek przekracza ograniczenia podane pod 1.1.3.6.3 lub 1.1.3.6.4 przepisu umowy ADR				<input type="checkbox"/> tak	<input type="checkbox"/> nie
13. Sposób przewozu:		<input type="checkbox"/> w sztukach przesyłki <input type="checkbox"/> w cysternie stałej <input type="checkbox"/> w kontenerze-cysternie (w tym MEGC) <input type="checkbox"/> w pojeździe-baterii <input type="checkbox"/> w cysternie odejmowalnej		<input type="checkbox"/> luzem	
14. Dokument przewozowy		<input type="checkbox"/> sprawdzono <input type="checkbox"/> nie dotyczy	<input type="checkbox"/> stwierdzono następujące nieprawidłowości *):		
15. Zaświadczenie ADR		<input type="checkbox"/> sprawdzono <input type="checkbox"/> nie dotyczy	<input type="checkbox"/> stwierdzono następujące nieprawidłowości *):		
16. Świadectwo dopuszczenia		<input type="checkbox"/> sprawdzono <input type="checkbox"/> nie dotyczy	<input type="checkbox"/> stwierdzono następujące nieprawidłowości *):		

17. Pisemne instrukcje dla kierowcy	<input type="checkbox"/> sprawdzono	<input type="checkbox"/> stwierdzono następujące nieprawidłowości ^{*/} :
	<input type="checkbox"/> nie dotyczy	
18. Inne wymagane dokumenty	<input type="checkbox"/> sprawdzono	<input type="checkbox"/> stwierdzono następujące nieprawidłowości ^{*/} :
	<input type="checkbox"/> nie dotyczy	
19. Towar dopuszczony do przewozu **/	<input type="checkbox"/> sprawdzono	<input type="checkbox"/> stwierdzono następujące nieprawidłowości ^{*/} :
	<input type="checkbox"/> nie dotyczy	
20. Pojazd dopuszczony do przewozu **/	<input type="checkbox"/> sprawdzono	<input type="checkbox"/> stwierdzono następujące nieprawidłowości ^{*/} :
	<input type="checkbox"/> nie dotyczy	

Strona 2

21. Zakazy ładowania razem	<input type="checkbox"/> sprawdzono	<input type="checkbox"/> stwierdzono następujące nieprawidłowości ^{*/} :
	<input type="checkbox"/> nie dotyczy	
22. Rozmieszczenie i umocowanie	<input type="checkbox"/> sprawdzono	<input type="checkbox"/> stwierdzono następujące nieprawidłowości ^{*/} :
	<input type="checkbox"/> nie dotyczy	
23. Szczelność i stan techniczny	<input type="checkbox"/> sprawdzono	<input type="checkbox"/> stwierdzono następujące nieprawidłowości ^{*/} :
	<input type="checkbox"/> nie dotyczy	
24. Oznakowanie sztuk przesyłki	<input type="checkbox"/> sprawdzono	<input type="checkbox"/> stwierdzono następujące nieprawidłowości ^{*/} :
	<input type="checkbox"/> nie dotyczy	
25. Oznakowanie pojazdów	<input type="checkbox"/> sprawdzono	<input type="checkbox"/> stwierdzono następujące nieprawidłowości ^{*/} :
	<input type="checkbox"/> nie dotyczy	
26. Gaśnice	<input type="checkbox"/> sprawdzono	<input type="checkbox"/> stwierdzono następujące nieprawidłowości ^{*/} :
	<input type="checkbox"/> nie dotyczy	
27. Pozostałe wyposażenie	<input type="checkbox"/> sprawdzono	<input type="checkbox"/> stwierdzono następujące nieprawidłowości ^{*/} :
	<input type="checkbox"/> nie dotyczy	
28. Inne stwierdzone nieprawidłowości lub uwagi		
29. Imię, nazwisko, stanowisko służbowe, organ (jednostka), w imieniu którego została przeprowadzona kontrola, i podpis osoby (osób) przeprowadzającej kontrolę:		

^{*/} W przypadku braku miejsc należy kontynuować zapis w rubryce „Uwagi”.

^{**/} Należy uwzględnić sposób przewozu podany w rubryce 13.