|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **PROTOKÓŁ**  **z okresowej kontroli stanu technicznego przewodów kominowych w budynku** | | | | | | | | | |
| **Podstawa prawna** | | | Art. 62 ust. 1 pkt 1 c ustawy z dnia 7 lipca 1994 roku – Prawo budowlane (Dz. U. z 2020 poz.1333) | | | | | | |
| **ZAKRES KONTROLI OBEJMUJE SPRAWDZENIE:**   1. wykonania zaleceń z poprzedniej kontroli okresowej przewodów kominowych,   2) stanu technicznego przewodów kominowych (dymowych, grawitacyjnych przewodów spalinowych  i wentylacyjnych) | | | | | | | | | |
| **Data kontroli** | | |  | | **Data następnej kontroli** | | |  | |
| **OSOBA PRZEPROWADZAJĄCA KONTROLĘ** | | | | | | | | | |
| **Imię i nazwisko** | | | |  | | | | | |
| **Rodzaj i nr uprawnień** | | | |  | | | | | |
| **Wydane przez** | | | |  | | | | | |
| **Tel. kontaktowy** | | | |  | | | | | |
| **i. INFORMACJE OGÓLNE O BUDYNKU** | | | | | | | | | |
| **Rodzaj** | |  | | | | | | | |
| **Adres budynku** | |  | | | | | | | |
| **Właściciel lub**  **zarządca** | | **Imię i nazwisko  lub nazwa** | | |  | | | | |
| **Adres** | | |  | | | | |
| **Telefon kontaktowy** | | |  | | | | |
| **Rodzaj konstrukcji** | | żelbetowa murowana drewniana stalowa inna | | | | | | | |
| **PRZED ROZPOCZĘCIEM KONTROLI ZAPOZNANO SIĘ Z PROTOKÓŁEM POPRZEDNIEJ** | | | | | | | | | |
| **kontroli stanu technicznego przewodów kominowych** | | | | | | | | | |
| **Data kontroli** | | | | **Ustalenia pokontrolne** | | | | | |
|  | | | |  | | | | | |
| **z protokołami odbioru robót remontowych przewodów kominowych, wykonanych w budynku  w okresie od poprzedniej kontroli** | | | | | | | | | |
| **Data kontroli** | | | | **Zakres wykonanych robót remontowych** | | | | | |
|  | | | |  | | | | | |
| **ze zgłoszeniami użytkowników, dotyczącymi usterek, wad, uszkodzeń lub zniszczeń przewodów kominowych** | | | | | | | | | |
| **Imię i nazwisko zgłaszającego** | | | | | **Treść zgłoszenia** | | | | |
|  | | | | |  | | | | |
| **ZAKRES NIE WYKONANYCH ROBÓT REMONTOWYCH ZALECONYCH DO REALIZACJI  W PROTOKÓŁE Z POPRZEDNIEJ KONTROLI OKRESOWEJ** | | | | | | | | | |
| **Data protokołu** | | | | **Nie wykonane roboty remontowe** | | | | | |
|  | | | |  | | | | | |
| USTALENIA PO SPRAWDZENIU STANU TECHNICZNEGO PRZEWODÓW KOMINOWYCH | | | | | | | | | |
| 1) **uszkodzenia** :  KUCHNIA - stwierdzono nie stwierdzono  ŁAZIENKA / WC stwierdzono nie stwierdzono  Uwagi:  2) **przewody spalinowe** drożne nie drożne  3) **przewody wentylacyjne** drożne nie drożne  4) **przewody spalinowe :** szczelne nie szczelne  5) **przewody wentylacyjne** szczelne nie szczelne  6) **kratki wentylacyjne zamontowane** : prawidłowo nieprawidłowo    7) **podłączenia spalinowe** prawidłowe nieprawidłowe  8) **podłączenia wentylacyjne** prawidłowe nieprawidłowe  9) **dostęp powietrza zewnętrznego koniecznego do prawidłowej cyrkulacji powietrza w lokalu** zapewniony nie zapewniony zapewniony poprzez urządzenie nawiewne / nieszczelności w stolarce  10) **działanie wentylacji grawitacyjnej:**  prawidłowe nieprawidłowe  11 ) **działanie przewodu spalinowego**  prawidłowe nieprawidłowe  **Ocena prawidłowości (**wartość strumienia powietrza z opisem ogólnym ze wskazaniem ewentualnych   przyczyn niestabilnego, słabego, zaniku lub wstecznego ciągu kominowego (np. nadmierna szczelność lokalu,   niewłaściwa efektywna długość przewodu itp.) **a w razie stwierdzenia nieprawidłowości zalecić   np. montaż nawiewników, nasad kominowych, z określeniem miejsc montażu, ilości i typu, itp.**  12)  **urządzenia** (wentylatory, okapy elektryczne itp.) są brak  13) **drzwi do łazienki, umywalni i wydzielonego ustępu otwierają się na zewnątrz pomieszczenia i mają   szerokość co najmniej 0,8m i wysokość 2m w świetle ościeżnicy, a w dolnej części – otwory   o sumarycznym przekroju nie mniejszym niż 0,022m2 dla dopływu powietrza** tak nie    14) **łazienka posiada dostateczną kubaturę** tak nie  15) **wentylacja pośrednia** prawidłowa nieprawidłowa  16) **dostępu do przeprowadzania kontroli:**  KUCHNIA prawidłowy nieprawidłowy  ŁAZIENKA / WC prawidłowy nieprawidłowy  17) **odbywa się okresowe czyszczenie przewodów kominowych:** tak nie  18) **inne nieprawidłowości** występują nie występują  Uwagi i zalecenia w zakresie punktów 1 – 18 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  **KLASYFIKACJA STANU TECHNICZNEGO ORAZ OKREŚLENIE STOPNIA ZUŻYCIA PRZEWODÓW: \_\_\_\_\_\_\_\_\_**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  **USTALENIA DOTYCZĄCE SPEŁNIENIA WYMAGAŃ PODSTAWOWYCH W ZAKRESIE BEZPIECZEŃSTWA UŻYTKOWANIA PRZEWODÓW KOMINOWYCH:**  spełnione nie spełnione | | | | | | | | | |
| **Występowanie uszkodzeń** | | | | | | | | | |
| przewodów kominowych | | | | |  | | | | |
| kanałów, czopuchów, rur łączących, łączników | | | | |  | | | | |
| włazów, drzwiczek rewizyjnych | | | | |  | | | | |
| innych elementów kominowych | | | | |  | | | | |
| **Sprawdzenie bezpieczeństwa komina pod względem statycznym** | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | |
| **Ocena skuteczności działania wentylacji grawitacyjnej (**wartość strumienia powietrza z opisem ogólnym ewentualnych przyczyn niestabilnego, słabego ciągu, zaniku ciągu kominowego lub ciągu odwrotnego (np. nadmierna szczelność lokalu, niewłaściwa efektywna długość przewodu itp.) **a w razie stwierdzenia nieprawidłowości zalecać czynności mające na celu zapewnienie właściwego działania wentylacji np. poprzez montaż nawiewników, nasad kominowych,  z określeniem miejsc montażu, ilości, typu, itp.** | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | |
| **Sprawdzenie, czy kubatura łazienki z piecykiem gazowym wynosi co najmniej 8m3** | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | |
| **Sprawdzenie, czy drzwi do łazienki, umywalni i wydzielonego ustępu otwierają się na zewnątrz pomieszczenia, czy mają szerokość co najmniej szerokość 0,8 m i wysokość 2 m w świetle ościeżnicy** | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | |
| **Sprawdzenie, czy drzwi do łazienki, umywalni i wydzielonego ustępu w dolnej części – otwory  o sumarycznym przekroju nie mniejszym niż 0,022 m2 dla dopływu powietrza** | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | |
| **Sprawdzenie, czy przewody spalinowe są wyposażone we wkłady kominowe** | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | |
| **Sprawdzenie, czy odbywa się okresowe czyszczenie przewodów kominowych: dymowych, spalinowych  i wentylacyjnych zgodnie z rozporządzeniem MSWiA w sprawie ochrony przeciwpożarowej budynków  i innych obiektów budowlanych i terenów** | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | |
| **Sprawdzenie, czy są składowane materiały łatwopalne na strychach przez które przechodzą przewody kominowe** | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | |
| **Sprawdzenie, czy nie występują inne nieprawidłowości lub usterki w budowie przewodów kominowych  np. czy komin znajduje się odpowiednio wysoko od połaci dachowej** | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | |
| **Stan techniczny kominów ponad dachem w tym** | | | | | | | | | |
| głowic kominowych | | | | |  | | | | |
| ścian kominowych nad dachem i na strychu | | | | |  | | | | |
| nasad kominowych | | | | |  | | | | |
| prawidłowości wylotów przewodów | | | | |  | | | | |
| **Prawidłowość dostępu do przeprowadzania kontroli przewodów kominowych w tym stanu technicznego** | | | | | | | | | |
| włazów, drabin, ankrów itp. | | | | |  | | | | |
| ław kominiarskich | | | | |  | | | | |
| **KLASYFIKACJA STANU TECHNICZNEGO ORAZ OKREŚLENIE STOPNIA ZUŻYCIA ELEMENTÓW OBIEKTU** | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | |
| **Kryteria ogólne oceny i klasyfikacji stanu zużycia technicznego przewodów kominowych** | | | | | | | | | |
| |  |  |  | | --- | --- | --- | | **Klasyfikacja stanu technicznego** | **Procentowe zużycie** | **Kryterium oceny** | | bardzo dobry | 0 - 15 | Przewody kominowe są dobrze utrzymane, nie wykazują zużycia i uszkodzeń | | zadowalający | 16 - 30 | Przewody kominowe utrzymane jest w należytym stanie technicznym. | | średni | 31 - 50 | W przewodach kominowych występują niewielkie uszkodzenia i ubytki, nie zagrażające bezpieczeństwu ludzi lub mienia. | | zły | 51 - 70 | W przewodach kominowych występują uszkodzenia lub ubytki, mogące powodować zagrożenie bezpieczeństwa ludzi lub mienia. | | krytyczny | powyżej 71 | W przewodach kominowych występują znaczne uszkodzenia i ubytki, powodujące zagrożenie bezpieczeństwa ludzi lub mienia. | | | | | | | | | | |
| **USTALENIA DOTYCZĄCE SPEŁNIENIA WYMAGAŃ PODSTAWOWYCH W ZAKRESIE** | | | | | | | | | |
| bezpieczeństwa konstrukcji komina | | | | | | |  | | |
| bezpieczeństwa użytkowania przewodów kominowych | | | | | | |  | | |
| |  |  | | --- | --- | | **ZALECENIA** | | |  | | |  | | |  | | |  | | |  | | | **CZYNNOŚCI MAJĄCE NA CELU USUNIĘCIE STWIERDZONYCH NIEPRAWIDŁOWOŚCI** | | | **Czynności mające na celu usunięcie stwierdzonych nieprawidłowości** | **Termin wykonania czynności** | |  |  | |  |  | |  |  | |  |  | |  |  | | | | | | | | | | |
| **Stwierdzone uszkodzenia oraz braki, które mogłyby spowodować zagrożenie życia lub zdrowia ludzi, bezpieczeństwa mienia bądź środowiska, a w szczególności pożar, wybuch, albo zatrucie gazem, wymagające usunięcia w czasie lub bezpośrednio po przeprowadzonej kontroli** | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | |
| **W celu usunięcia ww. nieprawidłowości należy bezzwłocznie wykonać** | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | |
| Jako właściciel - zarządca - użytkownik obiektu budowlanego \* potwierdzam obowiązek usunięcia ww. stwierdzonych uszkodzeń lub uzupełnienia braków, w czasie lub bezpośrednio po przeprowadzonej kontroli  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (data) (czytelny podpis)  W związku ze stwierdzeniem uszkodzeń lub braków, które mogłyby spowodować zagrożenie życia lub zdrowia ludzi, bądź bezpieczeństwa mienia, a w szczególności pożar, wybuch albo zatrucie gazem, kopia protokółu zostanie bezzwłocznie przekazana do Powiatowego Inspektora Nadzoru Budowlanego w Stalowej Woli, w celu przeprowadzenia kontroli  i potwierdzenia usunięcia stwierdzonych uszkodzeń lub uzupełnienia braków. | | | | | | | | | |
| **METODY I ŚRODKI UŻYTKOWANIA KOMINA, NARAŻONYCH NA SZKODLIWE DZIAŁANIE WPŁYWÓW ATMOSFERYCZNYCH I NISZCZĄCE DZIAŁANIE INNYCH CZYNNIKÓW** | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | |
| **ZAKRES ROBÓT REMONTOWYCH I KOLEJNOŚĆ ICH WYKONANIA** | | | | | | | | | Fot.  nr |
|  |  | | | | | | | |  |
| **OKREŚLENIE STANU TECHNICZNEGO** | | | | | | | | | |
| * przewody kominowe utrzymywane w stanie technicznym zapewniającym skuteczne i niezawodne ich funkcjonowanie, * przewody kominowe znajdują się w należytym stanie technicznym, jednakże zapewnienie ich pełnej sprawności technicznej wymaga wykonania robót remontowych, * przewody kominowe znajdują się w stanie technicznym, mogącym zagrażać życiu lub zdrowiu, bezpieczeństwu mienia lub środowisku – należy bezzwłocznie usunąć stwierdzone nieprawidłowości, * przewody kominowe znajdują się w nieodpowiednim stanie technicznym i bezpośrednio zagrażają życiu lub zdrowiu, bezpieczeństwu mienia lub środowisku – należy zakazać jego użytkowania obiektu budowlanego  w całości lub w części, a następnie usunąć nieprawidłowości   **\* niepotrzebne wykreślić lub usunąć** | | | | | | | | | |
| **DOKUMENTACJA FOTOGRANICZNA WYKONANA PODCZAS KONTROLI (**elementy przewodów kominowych, posiadające usterki lub wady do usunięcia) | | | | | | | | | |
|  | | | | | |  | | | |
| fot. nr 1 | | | | | | fot. nr 2 | | | |
| **Oświadczam, iż ustalenia zawarte w protokóle są zgodne ze stanem faktycznym:**  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (podpis osoby przeprowadzającej kontrolę) | | | | | | | | | |
| Dołącza się kopie zaświadczeń o wpisie na listę członków izby samorządu zawodowego, oraz kopie decyzji o nadaniu uprawnień budowlanych w specjalności konstrukcyjno budowlanej lub innych kwalifikacji | | | | | | | | | |

Potwierdzam odbiór protokółu:

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,** dnia **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** (czytelny podpis właściciela lub zarządcy)