|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **PROTOKÓŁ**  **z okresowej kontroli stanu technicznego przewodów kominowych  lokalu mieszkalnego w budynku mieszkalnym wielorodzinnym** | | | | | | | | | | | | |
| **Data kontroli** | | |  | | | | | | **Data następnej kontroli** | | |  |
| **OSOBA PRZEPROWADZAJĄCA KONTROLĘ** | | | | | | | | | | | | |
| Imię i nazwisko | | | | |  | | | | | | | |
| Nr uprawnień | | | | |  | | | | | | | |
| **Ii. NFORMACJE OGÓLNE O BUDYNKU** | | | | | | | | | | | | |
| **Rodzaj budynku** | | | | | |  | | | | | | |
| **Adres budynku** | | | | | |  | | | | | | |
| **Właściciel lub**  **zarządca** | | **Nazwa** | | | | |  | | | | | |
| **Adres** | | | | |  | | | | | |
| **PRZED ROZPOCZĘCIEM KONTROLI ZAPOZNANO SIĘ Z PROTOKÓŁAMI POPRZEDNICH** | | | | | | | | | | | | |
| **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 lokali dotyczącymi usterek, wad, uszkodzeń lub zniszczeń przewodów kominowych** | | | | | | | | | | | | |
| Imię i nazwisko zgłaszającego | | | | | | | Treść zgłoszenia | | | | | |
|  | | | | | | |  | | | | | |
| **ZAKRES NIE WYKONANYCH ROBÓT REMONTOWYCH ZALECONYCH DO REALIZACJI  W PROTOKÓŁACH Z POPRZEDNICH KONTROLI OKRESOWYCH PRZEWODÓW** | | | | | | | | | | | | |
| Data protokołu | | | | | | | Nie wykonane roboty remontowe | | | | | |
|  | | | | | | |  | | | | | |
| USTALENIA PO SPRAWDZENIU STANU TECHNICZNEGO PRZEWODÓW KOMINOWYCH | | | | | | | | | | | | |
| **Występowanie uszkodzeń i innych nieprawidłowości** | | | | | | | | | | | | |
| przewodów kominowych | | | | | | | |  | | | | |
| rur łączących i łączników | | | | | | | |  | | | | |
| innych elementów kominowych | | | | | | | |  | | | | |
| **Drożność przewodów kominowych** | | | | | | | | | | | | |
| spalinowych | | | |  | | | | | | | | |
| wentylacyjnych | | | |  | | | | | | | | |
| **Szczelności przewodów kominowych** | | | | | | | | | | | | |
| spalinowych | | | |  | | | | | | | | |
| wentylacyjnych | | | |  | | | | | | | | |
| prawidłowość zainstalowanych kratek wentylacyjnych | | | | | | | | | | |  | |
| czy jest zapewniony dostęp powietrza zewnętrznego koniecznego do prawidłowej cyrkulacji powietrza w lokalu | | | | | | | | | | |  | |
| **Ocena skuteczności działania wentylacji grawitacyjnej (**wartość strumienia powietrza z opisem ogólnym  z ewentualnych przyczyn niestabilnego, słabego ciągu lub zaniku ciągu kominowego (np. nadmierna szczelność lokalu, niewłaściwa efektywna długość przewodu itp.) **a w razie stwierdzenia nieprawidłowości zalecać działania mające na celu zapewnienie właściwego działania wentylacji np. poprzez montaż nawiewników, nasad kominowych, z określeniem miejsc montażu, ilości i typu, itp.** | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | |
| **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,  a w dolnej części – otwory o sumarycznym przekroju nie mniejszym niż 0,022 m2 dla dopływu powietrza.** | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | |
| **Sprawdzenie, czy odbywa się okresowe czyszczenie przewodów kominowych: spalinowych  i wentylacyjnych, zgodnie z** **rozporządzeniem MSWiA z 10 czerwca 2010 roku w sprawie ochrony przeciwpożarowej budynków i innych obiektów budowlanych i terenów (DZ. U. Nr 109 poz. 719)** | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | |
| **KLASYFIKACJA STANU TECHNICZNEGO ORAZ OKREŚLENIE STOPNIA ZUŻYCIA   PRZEWODÓW** | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | |
| **USTALENIA DOTYCZĄCE SPEŁNIENIA WYMAGAŃ PODSTAWOWYCH W ZAKRESIE** | | | | | | | | | | | | |
| 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.**  Opis uszkodzenia lub braku \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  **W celu usunięcia ww. nieprawidłowości należy bezzwłocznie: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** | | | | | | | | | | | | |
| Jako właściciel - zarządca - użytkownik lokalu \* 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 PINB w Stalowej Woli, w celu przeprowadzenia kontroli  i potwierdzenia usunięcia stwierdzonych uszkodzeń lub uzupełnienia braków. | | | | | | | | | | | | |
| 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)