**Załącznik nr 2**

………………………..

………………………..

………………………..

………………………..

Poznań, dnia .................

**PROTOKÓŁ nr ………/POK-…../2023**

**z okresowej kontroli przewodów kominowych**

**dymowych/spalinowych/wentylacyjnych**

**Kontrola polegająca na sprawdzeniu stanu technicznej sprawności przewodów kominowych łącznie z urządzeniami mającymi bezpośredni związek z kominami**

w oparciu o art. 62 Ustawy PRAWO BUDOWLANE (Dz. U. Nr 106/2000 r. z zmianami Dz. U. Nr 80/2003 r.) oraz wydane na jej podstawie przepisy wykonawcze i obowiązujące przedmiotowe normy techniczne.

* + 1. 1. Miejscowość …………………………………………………………………………………….
		2. 2. Właściciel budynku ......................................................................................................………..
		3. 3. Ilość mieszkań ...............................................................................................................……….
		4. 4. Ilość lokali lub pomieszczeń użytkowych ......................................................................………
		5. 5. Data poprzedniego przeglądu ...................................................................................…………..
		6. 6. Wykaz osób przeprowadzających kontrolę posiadających wymagane kwalifikacje mistrza kominiarskiego (art. 62 ust. 6 pkt. 1 ustawy - Prawo budowlane):
	1. ………………………………...................................................................................

 specjalność/uprawnienia ....................……………………………………………….

* 1. ………………………………....................................................................................

 specjalność/uprawnienia ....................……………………………………………….

* 1. ………………………………....................................................................................

 specjalność/uprawnienia ....................……………………………………………….

7. Kontrola w budynku została wykonana dnia ……………………………………………..

8. Zakres nie wykonanych zaleceń / robót remontowych zaleconych do realizacji w protokółach z poprzednich kontroli okresowych przewodów kominowych wraz z datą i nr protokołu

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….…

**W wyniku kontroli stwierdzono co następuje**

Wyjście na dach ………………………………………………………………………………………

Klapa włazowa ……………………………………………………………………………………….

Kominy …………………………………………………………………………………..................

**Opis wszystkich grup kominowych:**

Usterki:

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Zalecenia z kontroli:

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Mieszkania:

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Uwagi:

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Termin następnej kontroli: ………………….

Skład komisji:

1 podpis ....................................................................

2 podpis ...................................................................

3 podpis ...................................................................

**Załącznik nr 3 (1)**

..............................., dnia................

**PROTOKÓŁ nr ………/POK-…../2023
przeglądu technicznego instalacji gazowej**

...............................................................................................................................................................

 *(nazwa obiektu)*

**położonego:**

................................................................................................................................................................

 *(adres obiektu)*

................................................................................................................................................................

 *(właściciel lub użytkownik budynku)*

**przeprowadzonej w dniach:**

........................................................................................................................................

 *(data przeprowadzonej kontroli)*

Wykaz osób przeprowadzających kontrolę:

1. ……………………………………… specjalność: ..........................

2. ……………………………………… specjalność: ..........................

3. ……………………………………… specjalność: ..........................

Data ostatniego przeglądu technicznego ..........................

Wyniki kontroli:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Zakres kontroli** | **Opis stanu technicznego****i stwierdzone nieprawidłowości** |
| 1. | Liczba klatek schodowych |  |
| 2. | Liczba mieszkań i lokali użytkowych |  |
| 3. | Liczba przyłączy do budynku |  |
| 4. | Rodzaj gazu |  |
| 5. | Miejsce lokalizacji kurków głównych |  |
| 6. | Uwagi do lokalizacji kurków głównych |  |
| 7. | Miejsca lokalizacji gazomierzy |  |
| 8. | Ocena stanu technicznego gazomierzy |  |
| 9. | Ocena szczelności połączeń z gazomierzem |  |
| 10. | Ocena przewodów instalacji gazowej w piwnicach |  |
| 11. | Ocena dodatkowego wyposażenia instalacji gazowej w piwnicach |  |
| 12. | Liczba pionów instalacji gazowej |  |
| 13. | Sposób prowadzenia pionów |  |
| 14. | Ocena pionów instalacji gazowej |  |
| 15. | Ocena przewodów przed mieszkaniami |  |
| 16. | Szczelność instalacji gazowej |  |
| 17. | Zgodność instalacji gazowej z przepisami  |  |

**Uwagi i zalecenia pokontrolne:**

............................................................................................................................................

............................................................................................................................................

............................................................................................................................................

............................................................................................................................................

Data kolejnej kontroli ……………………………..................................................………………………………………….

Numer i rodzaj uprawnień osoby sporządzającej protokół ……………………………..................................................………………………………………….

Dane i podpis osoby sporządzającej protokół ……………………………..................................................………………………………………….

Data sporządzenia protokołu ……………………………..................................................………………………………………….

**Załącznik nr 3 (2)**

 Poznań, dnia .............................

**PROTOKÓŁ ………/POK-…../2023**

Z okresowej kontroli instalacji gazowej w budynkach wielorodzinnych **od kurka głównego do kurków odcinających instalację gazową u odbiorcy indywidualnego /przed gazomierzem/**

1. **Adres przeprowadzanej kontroli** ...............................................................................................................

**Administracja (Zarządca) budynku**: ZKZL Sp. z o.o. POK – ..................................................................

**Przeprowadzający kontrolę –firma:**............................................................................................................

....................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................

Data legalizacji ............................................. nr urządzenia pomiarowego ....................................................

**II.**

**1. Kurek główny** szt. ....................

**2. Szafka na kurek główny - stan**  dobry  remont  wymiana

**3. Kurek główny**  szczelny  nieszczelny

 nieszczelność zgłoszono do Gazowni Poznańskiej w dniu .................................... godz. …………….

 inne uwagi ..............................................................................................................................................

**4. Uszczelnienie tulei przejścia przyłącza gazu przez ścianę zewnętrzną budynku w części podziemnej**  jest  brak

**5. Oficyna wolnostojąca – kurek na przyłączu** szt. ......  przebudowany  do przebudowy

**6. Tuleje osłonowe przy przejściach przez stropy i przegrody**  są  brak

**7. Kurki odcinające piony**  są  brak  sprawne  do wymiany

**III.**

**1. Gazomierz zbiorczy** ...........................................................

  *lokalizacja*

**2. Szczelność gazomierza**  szczelny  nieszczelny

 nieszczelność zgłoszono do Gazowni Poznańskiej w dniu ........................... godz. ...............................

**IV. Przewody instalacji gazowej – poziomy, ganki, piwnice lokatorskie, lokal użytkowy**(niepotrzebne skreślić)

**1. Mocowanie**  dobre  brak

**2. Kolizja z innymi instalacjami (wod-kan, c.o., energetycznymi, telekom.)**  tak  nie

**3. Malowanie na kolor żółty (stan)**  dobry  do malowania

**4. Szczelność przewodów i połączeń**  szczelne  nieszczelne\*

 \* powiadomić administrację

**5. Przebieg pionów do gazomierzy**  klatka schodowa  mieszkanie

  spawane  skręcane

**V. Sprawdzenie obecności paliwa gazowego w szybach pionów instalacyjnych**  brak  jest\*

 \* podać lokalizację i powiadomić administrację budynku ................................................data ..............................

**VI. WYNIKI OKRESOWEJ KONTROLI**

**Stan techniczny sprawności instalacji gazowej**

  dobry **wymaga wymiany:**  częściowo  w całości

**Instalacja gazowa wymaga usunięcia nieszczelności i usterek wykazywanych powyżej**

  została zamknięta  w całości  w części

 ……………………………………. ………………………………………..

*przeprowadzający kontrolę Administracja (zarządca) budynku*

*pieczątka, nr uprawnień pieczątka imienna – data*

**Załącznik nr 3 (3)**

Poznań, dnia ........................

**PROTOKÓŁ ………/POK-…../2023**

**z kontroli instalacji gazowej u odbiorcy indywidualnego**

1. **Adres** .............................................................................................................................................................
2. **Imię i nazwisko najemcy / właściciela** ...............................................................................................................................................................
3. **Firma przeprowadzająca kontrolę** ........................................................................................................................................................
4. **Gazomierz**

lokalizacja kl. schodowa  korytarz  kuchnia/łazienka  inne

szafka wentylowana  jest  brak

szczelność  szczelny  nieszczelny

o nieszczelności zawiadomiono Gazownię Poznańską data ....................................... godz. ............

usytuowanie gazomierza w stosunku do:

1-go odbiornika  prawidłowe  nieprawidłowe

licznika energii elektrycznej  prawidłowe  nieprawidłowe

kurek przed gazomierzem  kulowy  stożkowy

1. **Przewody**  spawane  skręcane

przebieg  klatka schodowa  korytarz  inne

przebieg inst. gaz. przez pokoje nie przebiega  **s**kręcana  spawana

1. **Prawidłowość działania odbiorników gazu**

- kuchenka gazowa / typ /  4 palnikowa  2/3 palnikowa

  dobra  do wymiany

 podłączenie  sztywne  wąż (atest./do wym.)

  szczelne  nieszczelne

 kurek odcinający  dobry  brak  do wymiany

 odległość od okna  normatywna  nieprawidłowa

- gazowy podgrzewacz c.w.u  sprawny  do regulacji  do wymiany  (PG - 4)

- kurek odcinający  sprawny  do wymiany  brak

- rura spalinowa  jest  brak  do wymiany\*

 z powodu........................................................................................................................................

 - terma gazowa  sprawna  do regulacji  do wymiany  (PG -10)

 - kurek odcinający  sprawny  do wymiany  brak

 - rura spalinowa  jest  brak  do wymiany\*

 z powodu..............................................................................................................................................

- kocioł c.o. wraz z kurkiem odcin. i rurą spalinową  sprawny  niesprawny

- taboret gazowy  brak  sprawny  niesprawny

1. **Kubatura pomieszczeń, w których eksploatowane są odbiorniki gazu**

  spełnia  nie spełnia

 obowiązujące warunki techniczne zawarte w Dz.U. Nr 75/2002 dział IV rozdz. 7 §170 i §172, z późniejszymi zmianami.

1. **Wentylacja grawitacyjna**

kuchnia  jest  brak

łazienka  jest  brak

inne pomieszczenia, w których znajdują się odbiorniki gazu  jest  brak

- nawiew w drzwiach 220 cm2

 kuchnia  jest  brak

 łazienka  jest  brak

- nawiew typu „Z-et” (pomieszczenie z kotłem c.o.)  jest  brak

- lokalizacja pieca CO  łazienka  kuchnia  inne pomieszczenie

- lokalizacja pieca CW  łazienka  kuchnia  inne pomieszczenie

1. **Wyniki okresowej kontroli:**

Stan szczelności instalacji gazowej  dobry  zły\*

\* gaz zamknięto, zaplombowano kurek przed ............................................. data..................................

instalacja gazowa wymaga usunięcia nieszczelności i usterek /wymiany/  tak  nie

1. W lokaluużytkowany jest gaz propan-butan  tak  nie
2. **Inne uwagi:**

..........................................................................................................................................................

..........................................................................................................................................................

..........................................................................................................................................................

 ............................................... ..............................................

przeprowadzający kontrolę najemca / właściciel

pieczątka, nr uprawnień

**Załącznik nr 4**

**HARMONOGRAM PRAC**

**DOTYCZĄCY KONTROLI PRZEWODÓW KOMINOWYCH I INSTALACJI GAZOWEJ**

**KONTROLA …… (*nr podejścia*)**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Adres nieruchomości | \*data kontroli | \*\*godziny, w których będzie przeprowadzana kontrola | Imiona i nazwiska osób, które będą przeprowadzać kontrolę na danej nieruchomości | Nr telefonów komórkowych do osób przeprowadzających kontrolę |
|   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |

**\* można wpisać przedział czasowy jednak nie dłuższy niż 7 dni**

**\*\* należy uwzględnić godziny dopołudniowe i po godzinie 15 dla każdej nieruchomości**

**Załącznik nr 5**

**Pan/Pani**

. . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .

**ul.** . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .

Data kontroli:

. . . . . . . . . . . . . . . . . . . roku

**ZAWIADOMIENIE**

**O WYSTĄPIENIU ZAGROŻENIA ŻYCIA LUB ZDROWIA OSÓB**

1. Podczas przeprowadzonej w dniu dzisiejszym kontroli stanu technicznego lokalu **stwierdzono następujące usterki zagrażające życiu lub zdrowiu osób wymagających natychmiastowej interwencji**:
2. . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .
3. . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .
4. . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .

­­­­­­\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Wydano **zakaz użytkowania** lokalu/instalacji:  **TAK\***  **NIE\***

|  |  |
| --- | --- |
| Sporządził:  | Potwierdzenie przyjęcia do wiadomościniniejszego zawiadomienia przez użytkownika lokalu: |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Podpis i pieczęć kontrolującego | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Czytelny podpis użytkownika lokalu |

Do wiadomości:

\* Właściwe zakreślić

**Załącznik nr 6**

Wzór graficznego przedstawienia grup kominowych i ich opis

WLK 2

Grupa 1 kominowa 1

Grupa kominowa 3

P

N

P

WLK 5, 12

P 2

WLŁ 1

WLŁ 2

Grupa II kominowa 2

Ulica 2

Ulica 1 (

**Legenda do szkicu - rzut kominów na dachu**

**P**

Przewód kominowy drożny do piwnicy

Przewód kominowy drożny do parteru

**N**

**I**

Przewód kominowy drożny do piętra 1

Przewód kominowy drożny do piętra 2

**II**

Wkład kominowy

Wentylacja Kuchni **WLK** (nr mieszkania / lokalu lub nazwa)

Wentylacja Łazienki **WLŁ** (nr mieszkania / lokalu lub nazwa)

Wentylacja WC **WL wc** (nr mieszkania / lokalu lub nazwa)

Wentylacja pokoju **WL pok** (nr mieszkania / lokalu lub nazwa)

Wentylacja pralni **WL pr** (nr mieszkania / lokalu lub nazwa)

Wentylacja kotłowni **WL kotł** (nr mieszkania / lokalu lub nazwa)

Aparat gazowy wody przepływowej na gaz **Pg** (nr mieszkania / lokalu lub nazwa)

Terma gazowa **Tg** (nr mieszkania / lokalu lub nazwa)

Piec Grzewczy **P** (nr mieszkania / lokalu lub nazwa)

Piec Kuchenny **K** (nr mieszkania / lokalu lub nazwa)

Piec Pralni **Pr** (nr mieszkania / lokalu lub nazwa

Kocioł centralnego ogrzewania na opał stały **CO w** (nr mieszkania / lokalu lub nazwa)

Kocioł centralnego ogrzewania gazowy **CO g** (nr mieszkania / lokalu lub nazwa)

Wyłaz / Drabina

**W**

**D**

Wolnostojąca nasada kominowa

Ocieplona wolnostojąca nasada

**Rysunek (szkic) - powinien zawierać rzut pionowy przewodów kominowych z naniesieniem ich numeracji, numerów pionów (grup kominowych), naniesieniem drożności, oznaczeniem rodzaju wylotów, przypisaniu podłączeń do każdego przewodu znaki ukierunkowujące szkic względem ulicy. Wszelkie usterki związane z brakiem drożności, nieprawidłowym podłączeniem, brakiem szczelności, itp., wykazane w protokole powinny mieć odesłanie do numeru pionu (grupy kominowej) oraz przewodu i obsługiwanego przez niego podłączenia.**

**Wykonawca wprowadzi własne symbole i oznaczenia graficzne nie ujęte przez zamawiającego i ujmie je w legendzie.**

**Załącznik nr 7**

**Reprezentacja graficzna listy najemców**

Kontrola przewodów kominowych w budynku przy ulicy ......................................................................................... Data kontroli ……………………………

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nr****lok** | **WK** | **Okap** | **WŁ** | **WC** | **WP** | **Piec gazowy junkers ,terma**  | **PGCO „O” z otwartą komorą , PGCO „Z’” z zamkniętą komorą**  | **P- piec kaflowy na opał stały PE- piec kaflowy elektryczny**  | **Kotlina, koza, kominek, COw- centralne ogrzewanie na opał stały**  | **Nawiew**  | **Kratki drzwi** | **Uwagi** | **Podpis najemcy** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

KLAPA WŁAZOWA ........................................................................................ S – siatka w kratce Ż – żaluzja B – brudna kratka

ŁAWY KOMINIARSKIE.................................................................................. M – urządzenie mechaniczne

KOMINY........................................ CZAPY..................................................... WK wentylacja kuchni WŁ wentylacja łazienki WC wentylacja WC

DRZWICZKI PIWNICA ................................................................................... WP wentylacja pokoju PGCO piec gazowy centralnego ogrzewania

DRZWICZKI STRYCH .................................................................................... PG gazowy podgrzewacz wody

NASADY ........................................................................................................... P - piec węglowy Pe - Piec elektryczny K - kuchnia węglowa COw- centralne

 ogrzewanie na opał stały

DRABINA .......................................................................................................... CO miejskie …………………………………………..