

.....  
(pieczęć, pełna nazwa wykonawcy)

.....  
(data, miejscowość)

**Protokół Nr .....**  
**z przeprowadzenia kontroli szczelności i stanu technicznego wewnętrznej**  
**instalacji gazowej**

1. Data przeprowadzenia przeglądu, kontroli .....
2. Budynek w ..... przy ul. ...., nr .....  
kl. ...., m.....  
Imię i nazwisko lokatora .....
3. Przeprowadzający kontrolę (Imię i Nazwisko) .....
4. Kontrolę szczelności wykonano przyrządem pomiarowym do lokalizacji nieszczelności w instalacji gazowej  
.....
5. Lokalizacja gazomierza: lokal ....., klatka schodowa .....
6. W trakcie przeglądu, kontroli dokonano oceny i stwierdzono co następuje:
  - a. Stężenie gazu przy gazomierzu: dopuszczalne / przekroczone \*
  - b. Dostęp do zaworów gazowych odcinających: dobry / utrudniony / brak \*
  - c. Stężenie gazu w pomieszczeniach z urządzeniami gazowymi: dopuszczalne / przekroczone \*
7. Kontrola szczelności instalacji gazowej: instalacja szczelna / instalacja nieszczelna \*
8. Wykaz urządzeń gazowych poddanych kontroli szczelności:

Lp.	Rodzaj urządzenia gazowego	Wyniki kontroli szczelności	Lokalizacja urządzenia	Uwagi
1	kuchenka gazowa			
2	terma			
3	junkers			
4	kocioł c.o./c.w.u.			
5				

9. Ustalenia z przeprowadzonego przeglądu, kontroli - instalacja gazowa sprawna / niesprawna \*
10. Wnioski i uwagi w sprawie usunięcia usterek i nieprawidłowości .....
- .....
- .....
- .....
11. Ustalenia dotyczące dopuszczenia urządzeń gazowych do dalszej eksploatacji .....
- .....
- .....
- .....
- Zgodnie z Prawem Budowlanym art. 62 ust. 1 następną obowiązkowa kontrola urządzeń gazowych powinna być przeprowadzona ..... r.

.....  
(Przedstawiciel Wykonawcy)

.....  
(Najemca / Lokator)

---

**PROTOKÓŁ PRZEGLĄDU ROCZNEGO BUDYNKU**  
w zakresie przeglądu technicznego instalacji gazowej  
od zaworu głównego do gazomierzy dla mieszkań i lokali użytkowych  
Data przeglądu .....

Budynku przy ulicy.....nr.....

Liczba mieszkań i lokali użytkowych.....

W wyniku kontroli urządzeń gazowych w w/w budynku stwierdzono że:

- **przylącze gazowe** .....  
..... sprawne\* , niesprawny\*

Liczba przyłączy do budynku .....

- **zawór główny gazowy**..... sprawne \* , niesprawny\*

miejsce lokalizacji kurka głównego w budynku .....

- **instalacji rozprowadzająca w piwnicy** ..... sprawne \* , niesprawny\*

Mocowanie instalacji : dobre / złe \* ; instalacja gazowa nad instalacją wodną tak / nie \*

Skrzyżowanie instalacji gazowej z instalacją elektryczną prawidłowe\* / nieprawidłowe\*

-  **piony gazowe** ..... sprawne\* , niesprawne\*

liczba pionów instalacji gazowej .....

**gazomierze**.....

ocena szczelności połączeń z gazomierzem .....

miejsce lokalizacji gazomierzy.....

**Zgodność instalacji gazowej z przepisami** .....

**Szczelności instalacji gazowej** .....

Aparat pomiarowy typu .....nr.....

Uwagi i zalecenia pokontrolne.....

Termin usunięcia nieprawidłowości.....

**INSTALACJA GAZOWA NIE – SPRAWNA NIE – NADAJE SIĘ DO EKSPLOATACJI**

**Kontrolę przeprowadził**