|  |
| --- |
| **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 stwierdzonoUwagi: 2) **przewody spalinowe** drożne nie drożne3) **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 nieprawidłowe8) **podłączenia wentylacyjne** prawidłowe nieprawidłowe9) **dostęp powietrza zewnętrznego koniecznego do prawidłowej cyrkulacji powietrza w lokalu** zapewniony nie zapewniony zapewniony poprzez urządzenie nawiewne / nieszczelności w stolarce10) **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 nie15) **wentylacja pośrednia** prawidłowa nieprawidłowa 16) **dostępu do przeprowadzania kontroli:** KUCHNIA prawidłowy nieprawidłowy  ŁAZIENKA / WC prawidłowy nieprawidłowy 17) **odbywa się okresowe czyszczenie przewodów kominowych:** tak nie18) **inne nieprawidłowości** występują nie występująUwagi 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)