Załącznik nr 3d do STWiOR

**PROTOKÓŁ nr ………………**

**z okresowej kontroli przewodów kominowych**

**(dymowych oraz grawitacyjnych przewodów spalinowych i wentylacyjnych)**

……………………………….

pieczątka firmowa

Kontrolna polegająca na sprawdzeniu stanu technicznej sprawności przewodów kominowych w budynkach będących własnością ……...………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

położonym we Wrocławiu przy ul. ………………………………………………………………………………………………….……………….. nr ………….......

zastała przeprowadzona przez posiadającego uprawnienia …………………………………………………………………………… przy współudziale …………………………………………… w oparciu o art. 62 ust. 1 pkt 1 lit. c ustawy z dnia 7 lipca 1994 r. Prawo budowlane (Dz.U. z 2013 poz. 1409) oraz stosowne do wydanych na jej podstawie przepisów wykonawczych, przepisów szczegółowych i obowiązujących norm technicznych.

Kontrolą objęto przewody kominowe dymowe oraz grawitacyjne przewody spalinowe i wentylacyjne łącznie z elementami budowlanymi (urządzeniami pomocniczymi) mającymi bezpośredni związek z prawidłowym i bezpiecznym ich funkcjonowaniem.

**W wyniki kontroli stwierdzono co następuje:**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| L.p. | Przedmiot, wycinek kontroli technicznej | ilość | ocena | ilość | ocena | uwagi uzupełnienia dot. kolumny 6 |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 |
| 1 | Drożność przewodów kominowych |  | drożne |  | niedrożne |  |
| 2 | Ciąg kominowy (podciśnienie) przy dopływie powietrza zewnętrznego do pomieszczenia |  | prawidłowy |  | nieprawidłowy brak |  |
| 3 | Dostęp do czyszczenia i kontroli przewodów kominowych |  | dobry |  | utrudniony  brak |  |
| 4 | Ogólny stan techniczny (przydatność, uszkodzenia):   1. przewodów kominowych 2. kanałów czopuchów, rur, łączników 3. nasad kominowych 4. drzwiczek wyczystnych i rewizyjnych |  |  |  |  |  |
|  | dobry |  | wadliwy |
|  | dobry |  | wadliwy |
|  | dobry |  | wadliwy |
|  | dobry |  | wadliwy |
| 5 | Czy pomieszczenie, lokale, w których zainstalowane są urządzenia grzewcze C.O. (na opał stały, ciekły lub gazowy) posiadają zainstalowane urządzenia wentylacyjne:  nawiewne  wywiewne |  |  |  |  |  |
|  | Tak |  | Nie |
|  | Tak |  | Nie |
| 6 | Czy występują ewentualne inne stwierdzone w trakcie kontroli nieprawidłowości mogące stanowić zagrożenie (np. materiały łatwopalne przy kominie, nieprawidłowe podłączenia, brak lub uszkodzone urządzenia pomocnicze jak: włazy,  drabiny, ławy kominiarskie itp.), wymienić jakie i gdzie występują. | | | | | |

Bliższy opis występujących w kol. 6 oraz wierszu 6 nieprawidłowości względnie zastrzeżenia – na odwrocie protokołu. Przewody kominowe (urządzenia) w kol. 3 i 4 tabeli nadają się, z kol. 5 i 6 tabeli nie nadają się do dalsze eksploatacji.

Właściciel (zarządca) obiektu budowlanego przyjął do wiadomości, że zgodnie z art. 70 ustawy Prawo Budowlane wyżej wymienione braki – uszkodzenia – nieprawidłowości, podlegają obowiązkowi usunięcia – naprawie, w trakcie lub bezpośrednio po przeprowadzeniu kontroli stanu technicznego przydatności obiektu budowlanego lub jego części. TERMIN NASTĘPNEJ KONTROLI …………………………………….

PROTOKÓŁ SPORZĄDZONO I PODPISANO w dniu ………………………………….. 2017 r.

Protokół otrzymują:

1. Właściciel, zarządca obiektu budowlanego
2. Osoba dokonująca kontroli

Ustalenia zawarte w protokole Protokół sporządził

przyjęto do wiadomości przeprowadzający kontrole

………………………………. …………………………..

*(odpis właściciela – zarządcy) (podpis i pieczątka)*

*Uwaga: niepotrzebne skreślić*

Szkic kontrolowanych kominów wraz z numeracją przewodów kominowych i opisem urządzeń podłączonych do danego przewodu. .

ulica ………………………

Inne stwierdzone nieprawidłowości:

1. ………………………………………………………………………………………………………………………………
2. ………………………………………………………………………………………………………………………………
3. ………………………………………………………………………………………………………………………………
4. ………………………………………………………………………………………………………………………………
5. ………………………………………………………………………………………………………………………………

Załącznik do protokołu kontroli – zał. nr 1

Data wykonania okresowej kontroli …………………………… 2017 r.

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| L.p. | Numer (nazwa) lokalu | Imię i nazwisko osoby obecnej podczas kontroli | Numer stwierdzonej usterki | Informacja | Podpis osoby obecnej podczas okresowej kontroli poinformowanej o usterkach i nieprawidłowościach |
| 1 |  |  |  | W trakcie wykonywania okresowej kontroli przewodów  kominowych, poinformowano właściciela lub użytkowania  lokalu o stwierdzonych wadach, usterkach  i nieprawidłowościach oraz o konieczności ich usunięcia. |  |
| 2 |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |
| 7 |  |  |  |  |
| 8 |  |  |  |  |
| 9 |  |  |  |  |
| 10 |  |  |  |  |
| 11 |  |  |  |  |
| 12 |  |  |  |  |
| 13 |  |  |  |  |
| 14 |  |  |  |  |
| 15 |  |  |  |  |
| 16 |  |  |  |  |
| 17 |  |  |  |  |
| 18 |  |  |  |  |
| 19 |  |  |  |  |
| 20 |  |  |  |  |
| 21 |  |  |  |  |
| 22 |  |  |  |  |
| Nr | **Wykaz stwierdzonych usterek** | | | | |
| 1 | Zbyt mały nawiew w łazience | | | | |
| 2 | Brak nawiewu w łazience | | | | |
| 3 | Brak wentylacji w łazience | | | | |
| 4 | Brak wentylacji w kuchni | | | | |
| 5 | Kratka wentylacyjna w łazience do wymiany | | | | |
| 6 | Kratka wentylacyjna w kuchni do wymiany | | | | |
| 7 | Wentylacja mechaniczna w łazience (przewody zbiorcze lub wspólne) | | | | |
| 8 | Wentylacja mechaniczna w kuchni (przewody zbiorcze lub wspólne) | | | | |
| 9 | Zbyt szczelne mieszkanie | | | | |
| 10 | Inne : | | | | |
| 11 |  | | | | |
| 12 |  | | | | |
| 13 |  | | | | |