

PROTOKÓŁ

okresowej kontroli instalacji gazowej budynku wielorodzinnego - część wspólna

spisany dnia _____

Adres budynku: _____

Właściciel/zarządca budynku: Zakład Gospodarki Miejskiej w Lubawce

Przeprowadzający kontrolę: (imię i nazwisko) – dozór, (imię i nazwisko) - eksploatacja

Sprawdzenia szczelności instalacji gazowej wykonano pod względem dopuszczalnych stężeń gazu przyrządem pomiarowym typu: GD8 nr (nr seryjny), świadectwo legalizacji ważne do dnia: (data ważności).

Przeprowadzający kontrolę oświadcza, iż przed jej rozpoczęciem zapoznał się:

- z protokołami z poprzedniej kontroli instalacji gazowej,
- z protokołami odbioru wykonanych robót remontowych instalacji gazowej, w okresie od poprzedniej kontroli,
- ze zgłoszeniami użytkowników mieszkania dotyczącymi usterek, wad, uszkodzeń lub zniszczeń instalacji gazowej.

USTALENIA:

Pomieszczenie kurka głównego

- | | | | | |
|---|--------------------------|---------------|--------------------------|---------------|
| – dostępność pomieszczenia | <input type="checkbox"/> | dobra | <input type="checkbox"/> | zła |
| – wymiary pomieszczenia | <input type="checkbox"/> | prawidłowe | <input type="checkbox"/> | nieprawidłowe |
| – urządzenia/przedmioty stanowiące zagrożenie | <input type="checkbox"/> | nie występują | <input type="checkbox"/> | występują |

stwierdzone nieprawidłowości: _____

Szafka lub wnękę ścienna

- | | | | | |
|-----------------------------------|--------------------------|-------|--------------------------|-----|
| – drożność otworów wentylacyjnych | <input type="checkbox"/> | dobra | <input type="checkbox"/> | zła |
| – stan mocowania | <input type="checkbox"/> | dobry | <input type="checkbox"/> | zły |
| – stan powłoki antykorozyjnej | <input type="checkbox"/> | dobry | <input type="checkbox"/> | zły |
| – stan zamknięcia | <input type="checkbox"/> | dobry | <input type="checkbox"/> | zły |

stwierdzone nieprawidłowości: _____

Przepust instalacji gazowej przez zewnętrzne ściany budynku

- | | | | | |
|-------------------------------|--------------------------|---------------|--------------------------|-------------|
| – przenikanie paliwa gazowego | <input type="checkbox"/> | nie występuje | <input type="checkbox"/> | występuje * |
|-------------------------------|--------------------------|---------------|--------------------------|-------------|

Rury i kształtki

- | | | | | |
|--|--------------------------|------------|--------------------------|---------------|
| – stan ścianek | <input type="checkbox"/> | dobry | <input type="checkbox"/> | zły |
| – mocowanie | <input type="checkbox"/> | prawidłowe | <input type="checkbox"/> | nieprawidłowe |
| – stan powłoki antykorozyjnej | <input type="checkbox"/> | dobry | <input type="checkbox"/> | zły |
| – miejsca skrzyżowań przewodów instalacji gazowej z innymi przewodami – wykonane | <input type="checkbox"/> | prawidłowo | <input type="checkbox"/> | nieprawidłowo |

- szczelność rur i kształtek szczelne nieszczelne
- szczelność połączeń przewodów gazowych szczelne nieszczelne

stwierdzone nieprawidłowości: _____

Armatura

- szczelność armatury szczelna nieszczelna
- działanie armatury prawidłowe nieprawidłowe
- dostępność armatury dostępna niedostępna

stwierdzone nieprawidłowości: _____

Szyby pionów instalacyjnych

- ocena wizualna instalacji gazowej w szymbach pionów instalacyjnych pozytywna negatywna
- obecność paliwa gazowego w szymbach nie występuje występuje
- obecność paliwa gazowego w szymbach nie występuje występuje

stwierdzone nieprawidłowości: _____

OGÓLNY WYNIK KONTROLI:

- | | | |
|--------------------------|--|--|
| Stan szczelności | <input type="checkbox"/> POZYTYWNY – brak wycieków | <input type="checkbox"/> NEGATYWNY – istnieją wycieki |
| Instalacja gazowa | <input type="checkbox"/> wymaga remontu | <input type="checkbox"/> nie wymaga remontu |
| Instalacja gazowa | <input type="checkbox"/> dopuszczona do dalszego użytkowania | <input type="checkbox"/> nie dopuszczona do dalszego użytkowania |

Uwagi i zalecenia pokontrolne: _____

- Stwierdzam obowiązek usunięcia ww. stwierdzonych uszkodzeń lub uzupełnienia braków, w czasie lub bezpośrednio po przeprowadzonej kontroli.
- W związku ze stwierdzeniem uszkodzeń lub braków, które mogłyby spowodować zagrożenia, kopia protokołu zostanie bezzwłocznie przekazana do PINB w Kamiennej Górze.

(przeprowadzający kontrolę – D)

(przeprowadzający kontrolę – E)

(właściciel/zarządca)

PROTOKÓŁ

okresowej kontroli instalacji gazowej i urządzeń gazowych w mieszkaniu budynku wielorodzinnego

spisany dnia _____

Adres budynku: _____

Lokal nr: _____ Najemca/właściciel: _____

Przeprowadzający kontrolę: (imię i nazwisko) – dozór, (imię i nazwisko) - eksploatacja

Sprawdzenia szczelności instalacji gazowej wykonano pod względem dopuszczalnych stężeń gazu przyrządem pomiarowym typu: GD8 nr (nr seryjny), świadectwo legalizacji ważne do dnia: (data ważności).

Przeprowadzający kontrolę oświadcza, iż przed jej rozpoczęciem zapoznał się:

- z protokołami z poprzedniej kontroli instalacji gazowej,
- z protokołami odbioru wykonanych robót remontowych instalacji gazowej, w okresie od poprzedniej kontroli,
- ze zgłoszeniami użytkowników mieszkania dotyczącymi usterek, wad, uszkodzeń lub zniszczeń instalacji gazowej.

USTALENIA:

- | | | | | |
|--|--------------------------|------------|--------------------------|---------------|
| – Mocowanie instalacji | <input type="checkbox"/> | prawidłowe | <input type="checkbox"/> | nieprawidłowe |
| – Stan powłoki antykorozyjnej | <input type="checkbox"/> | dobry | <input type="checkbox"/> | zły |
| – Szczelność instalacji | <input type="checkbox"/> | szczelna | <input type="checkbox"/> | nieszczelna |
| – Szczelność urządzeń gazowych | <input type="checkbox"/> | szczelna | <input type="checkbox"/> | nieszczelna |
| – Działanie zaworów odcinających dopływ gazu do urządzeń | <input type="checkbox"/> | prawidłowe | <input type="checkbox"/> | nieprawidłowe |

Stan technicznej sprawności instalacji gazowej	<input type="checkbox"/>	dobry	<input type="checkbox"/>	zły
--	--------------------------	-------	--------------------------	-----

Stan szczelności POZYTYWNY – brak wycieków NEGATYWNY – istnieją wycieki

Instalacja gazowa wymaga remontu nie wymaga remontu

Instalacja gazowa dopuszczona do dalszego użytkowania nie dopuszczona do dalszego użytkowania

Uwagi i zalecenia pokontrolne: _____

Stwierdzam obowiązek usunięcia ww. stwierdzonych uszkodzeń lub uzupełnienia braków, w czasie lub bezpośrednio po przeprowadzonej kontroli.

(przeprowadzający kontrolę – D)

(przeprowadzający kontrolę – E)

(najemca/właściciel)