Załącznik nr 9

do Wytycznych Szefa IWsp SZ z dnia …………………………….

## WZÓR PROTOKOŁU Z OKRESOWEJ KONTROLI ROCZNEJ STANU TECHNICZNEGO OBIEKTU SZKOLENIOWEGO.

|  |
| --- |
| **PROTOKÓŁ Nr ………**z okresowej kontroli **rocznej** stanu technicznegoobiektu szkoleniowego Nr / nazwa \* ………… |
| **ZARZĄDCA** – ( *Nazwa i adres* ) .  |
| **ADMINISTRATOR** – ( *Nazwa i adres* ) . .  |
| Nr kompleksu wojskowego / miejscowość | **K - .............. / ............................................** |
| ***Podstawa prawna*** | ***a*rt. 62 ust. 1 pkt 1** ustawy z dnia 7 lipca 1994 roku – Prawo budowlane (Dz. U z 2021 r., poz. 2351, z późn. zm.). |
| 1. ***Zakres kontroli obejmuje sprawdzenie:***
 |
| 1. Wykonania zaleceń z poprzednich kontroli,
2. Elementów budynku, budowli i instalacji narażonych na szkodliwe wpływy atmosferyczne i niszczące działania czynników występujących podczas użytkowania budynku, których uszkodzenia mogą powodować zagrożenie dla: bezpieczeństwa osób, środowiska oraz konstrukcji budynku,
3. Instalacji i urządzeń służących ochronie środowiska,
4. Instalacji gazowych oraz przewodów kominowych (dymowych, spalinowych, wentylacyjnych).
 |
| Data kontroli: | …………….…………………………………. | Data następnej kontroli: |  ……………………………………………………. |
| Skład zespołu przeprowadzającego kontrolę: | imię, nazwisko,nr uprawnień budowlanych, przynależność do OIIB,/*br. budowlana*/ | …………………………………………………………………………………………………………………………………………………… |
| imię, nazwisko,nr uprawnień budowlanych,przynależność do OIIB,/*br. sanitarna*/ | …………………………………………………………………………………………………………………………………………………… |
| imię, nazwisko,nr uprawnień budowlanych,przynależność do OIIB,/*br. elektryczna*/ | …………………………………………………………………………………………………………………………………………………… |
| Przy udziale przedstawicielaAdministratora | …………………………………………………………………………………………………… |
| 1. ***Informacje ogólne o obiekcie budowlanym:***
 |
| Pozwolenie na użytkowanie |  🗆 TAK 🗆 NIE | Rok budowy | ………………………………… |
| Powierzchnia zabudowy  | …………………………m2 | Powierzchnia użytkowa | ………………………………m2 |
| Funkcja obiektu: | …………………………… | Garnizon | …………………………………. |
| Obiekt użytkowany zgodnie z przeznaczeniem |  🗆 TAK 🗆 NIE | Obiekt objęty opieką konserwatorską |  🗆 TAK 🗆 NIE |
| Kubatura | …………………………m3 | Wysokość / ilość kondygnacji | …………………. m / ………… |
| Strefa ochronna | 🗆 wymagana 🗆 nie wymagana 🗆 ustanowiona 🗆 nie ustanowiona |
| Obszar ograniczonego użytkowania | 🗆 wymagany 🗆 nie wymagany 🗆 ustanowiony 🗆 nie ustanowiony |
| Rodzaj konstrukcji  | 🗆 stalowa 🗆 murowana 🗆 drewniana 🗆 żelbetowa🗆 inna: …………………………………………………………………………………………………………….…  |
| Wyposażenie | 🗆 przewody dymowe, spalinowe, wentylacyjne\* - grawitacyjne🗆 przewody dymowe, spalinowe, wentylacyjne\* - ciąg jest wymuszony mechanicznie🗆 instalacja gazowa 🗆 instalacje i urządzenia służące ochronie środowiska: ……………………………………………………….. ……………………………………………………………………………………………………………………… ………………………………………………………………………………………………………………………  |
| 1. ***Sprawdzenie wykonania zaleceń z poprzedniej kontroli:***
 |
| **Przed rozpoczęciem kontroli zapoznano się z:**1. Protokołami z poprzednich kontroli: ………………………………………………………………………………….

……………………………… z dnia …….…..……… przeprowadzonej przez: ………………………………….………………………………...............................................................................................................................….......................................................................................................................................................................1. Innymi dokumentami mającymi znaczenie dla oceny stanu technicznego: ………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………….………… |
| Element, urządzenie, instalacja | Zalecenia | Stopień wykonania zaleceń | Uwagi |
|  |  |  |  |
| 1. ***Ustalenia oraz wnioski po sprawdzeniu stanu technicznego:***
 |
|  **W trakcie kontroli ustalono:** |
| Element, urządzenie, instalacja | Materiał, sposób wykonania, mocowania, wyposażenie | Opis usterki, wady, nieprawidłowości / klasyfikacja stanu technicznego | zużycie[%] | Uwagi, pilność realizacji niezwłocznie / do następnej kontroli |
| **Zewnętrzne warstwy przegród zewnętrznych**  |
| 1. tynki
 |  |  |  |  |
| 1. okładziny
 |  |  |  |  |
| 3. |  |  |  |  |
| **Elementy ścian zewnętrznych** |
| 1. gzymsy
 |  |  |  |  |
| 1. attyki
 |  |  |  |  |
| 1. filary
 |  |  |  |  |
| 1. balkony, loggie
 |  |  |  |  |
| 1. balustrady
 |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| **Urządzenia i instalacje zamocowane do ścian i dachu**  |
| 1. szyldy, reklamy
 |  |  |  |  |
| 1. klimatyzatory
 |  |  |  |  |
| 1. anteny
 |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| **Pokrycie dachowe i elementy odwodnienia** |
| 1. pokrycie dachu
 |  |  |  |  |
| 1. kominy, ławy kominiarskie
 |  |  |  |  |
| 1. obróbki blacharskie
 |  |  |  |  |
| 1. rynny
 |  |  |  |  |
| 1. rury spustowe
 |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| **Instalacje i urządzenia służące ochronie środowiska** |
| 1. kanalizacja sanitarna
 |  |  |  |  |
| 1. kanalizacja deszczowa
 |  |  |  |  |
| 1. zbiorniki bezodpływowe
 |  |  |  |  |
| 1. urządzenia do oczyszczania ścieków
 |  |  |  |  |
| 1. urządzenia filtrujące
 |  |  |  |  |
| 1. urządzenia wygłuszające
 |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| **Instalacja gazowa** |
| 1. przewody
 |  |  |  |  |
| 1. instalacje sygnalizujące
 |  |  |  |  |
| 1. urządzenia odcinające
 |  |  |  |  |
| 1. zawór główny
 |  |  |  |  |
| 1. urządzenia redukcyjne
 |  |  |  |  |
| 1. gazomierze
 |  |  |  |  |
| 1. zabezpieczenie antykorozyjne i kolorystka instalacji
 |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| **Instalacja piorunochronna** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| **Instalacja elektryczna** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| **Instalacja gazowa** |
|  | 🗆 dotyczy 🗆 nie dotyczy 🗆 wykonano 🗆 nie wykonano |
| **System ochrony przeciwporażeniowej, odgromowej i przepięciowej** |
|  🗆 dotyczy 🗆 nie dotyczy 🗆 wykonano 🗆 nie wykonano |
| **Przewody kominowe (dymowe, spalinowe i wentylacyjne)** |
| 1. dymowe
 |  |  |  |  |
| 1. spalinowe grawitacyjne
 |  |  |  |  |
| 1. wentylacyjne grawitacyjne
 |  |  |  |  |
| 1. spalinowe mechaniczne
 |  |  |  |  |
| 1. wentylacyjne mechaniczne
 |  |  |  |  |
| 1. kominy wolnostojące
 |  |  |  |  |
| 1. kominy przemysłowe
 |  |  |  |  |
| 1. urządzenia wentylacyjne
 |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| **Przejścia przyłączy instalacyjnych przez ściany budynków** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| **Inne elementy, urządzenia, instalacje, nawierzchnie utwardzone** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| **System ogrzewania** |
| Protokół z kontroli stanowi odrębne opracowanie |  🗆 dotyczy 🗆 nie dotyczy 🗆 wykonano 🗆 nie wykonano |
| **System klimatyzacji** |
| Protokół z kontroli stanowi odrębne opracowanie |  🗆 dotyczy 🗆 nie dotyczy 🗆 wykonano 🗆 nie wykonano |
| **Plac szkolenia w pokonywaniu przejść w zaporach fortyfikacyjnych** |
|  |  |  |  |  |
| **Strefa ochronna** |
|  |  |  |  |  |
| **Razem za cały obiekt budowlany** |  |  |
| **Estetyka obiektu i jego otoczenia** |
| ………………………………………………………………………………………………………………….…......................................………………………………………………………………………………………………………………….…...................................... |
| 1. ***METODY I ŚRODKI UŻYTKOWANIA ELEMENTÓW OBIEKTÓW BUDOWLANYCH NARAŻONYCH NA SZKODLIWE DZIAŁANIE WPŁYWÓW ATMOSFERYCZNYCH I NISZCZĄCE DZIAŁANIE INNYCH CZYNNIKÓW, W PRZYPADKU KONTROLI TYCH ELEMENTÓW.***
 |
| 1. ***WNIOSKI KOŃCOWE:***
 |
| Sprawdzenie spełnienia przez obiekt, podstawowych wymogów pod względem:1. użytkowania zgodnie z przeznaczeniem **spełnia / nie spełnia\***
2. bezpieczeństwa użytkowania **zagraża / nie zagraża\***
3. warunków higieniczno-sanitarnych i zdrowotnych **spełnia / nie spełnia\***
4. ochrony środowiska **spełnia / nie spełnia\***
5. uszkodzeń biologicznych **spełnia / nie spełnia\***
6. użytkowania w sposób zagrażający życiu lub zdrowiu ludzi i bezpieczeństwa mienia **zagraża / nie zagraża\***
7. stanu technicznego **spełnia / nie spełnia\***
8. powodowania swym wyglądem oszpecenie otoczenia **szpeci / nie szpeci\***

Stan techniczny budynku **zapewnia / nie zapewnia**\* dalsze, bezpieczne jego użytkowanie.**Wobec stwierdzenia uszkodzeń lub braków, które mogą spowodować:** zagrożenie życia lub zdrowia ludzi, bezpieczeństwa mienia lub środowiska, a w szczególności katastrofę budowlaną, pożar, wybuch, porażenie prądem elektrycznym albo zatrucie gazem – **osoba dokonująca kontroli**, na podstawie art. 70 ust. 2 ustawy Prawo budowlane, **niezwłocznie prześle kopię niniejszego protokołu do właściwego terytorialnie Wojewódzkiego Inspektora Nadzoru Budowlanego** **\***  |
| **W celu usunięcia zagrożenia dla ludzi lub mienia należy niezwłocznie wykonać:** |
| ………………………………………………………………………………………………………………….…......................................………………………………………………………………………………………………………………….…...................................... |
| 1. ***Zalecenia w zakresie:***
 |
| **inwestycji / remontów / konserwacji / napraw\*****i kolejności wykonywania oraz szacunkowy ich koszt. wykonania** |
| ………………………………………………………………………………………………………………….…......................................………………………………………………………………………………………………………………….…...................................... |
| 1. ***Oświadczenie osób przeprowadzających kontrolę:***
 |
| **Oświadczamy, iż ustalenia zawarte w protokole są zgodne ze stanem faktycznym.** |
| **w zakresie branży ogólnobudowlanej**………………………………………………………………………..……………………………………………………………………….Imię i Nazwisko oraz nr uprawnień | ..........................................................................(podpis oraz pieczątka) |
| **w zakresie branży sanitarnej**………………………………………………………………………..………………………………………………………………………..Imię i Nazwisko oraz nr uprawnień | ..........................................................................(podpis oraz pieczątka) |
| **w zakresie branży elektrycznej**………………………………………………………………………..………………………………………………………………………..mię i Nazwisko oraz nr uprawnień | ..........................................................................(podpis oraz pieczątka) |
| 1. ***Załączniki do protokołu***
 |
| *np. protokoły pomiarów, kserokopie uprawnień do wykonywania kontroli, dokumentacja fotograficzna wykonana w toku kontroli, (elementów zewnętrznych, wewnętrznych i konstrukcyjnych)* |
| 1 |  |
| 2 |  |
| 3 |  |
| 4 |  |

Zapoznałem się:

|  |  |
| --- | --- |
| **ADMINISTRATOR**Potwierdzam zgodność danychujętych w pkt. II...........................................................................Dowódca / Komendant WOG(*podpis oraz pieczątka*) | **ZARZĄDCA**..........................................................................Szef RZI / SZI / WZI(*podpis oraz pieczątka*) |

Protokół wykonano w 2 egz.

Egz. nr 1 – Zarządca

Egz. nr 2 – Administrator

Objaśnienia:

\* niepotrzebne skreślić