Załącznik nr 2 do umowy **Protokół nr ...../ZUK/2022**

(protokół należy wypełnić długopisem w kolorze niebieskim)

PROTOKÓŁ Z OKRESOWEJ KONTROLI PRZEWODÓW KOMINOWYCH W LOKALU MIESZKALNYM / UŻYTKOWYM*

zgodnie z art.62 ust.1 pkt.1 lit.c ustawy z dnia 7 lipca 1994 Prawo budowlane (Dz.U.z 2021r.poz.1351 z późn.zm.)

Właściciel lub zarządca budynku**: Zakład Usług Komunalnych Jednoosobowa Spółka Gminy z o.o. 48-200 Prudnik, ul. Przemysłowa 1**

Budynek położony w ..... przy ulicy ..... nr .....

Najemca ..... lokal nr ...../kondygnacja……..

Kontrola została przeprowadzona przez:

…….....przy współudziale .....

(Imię i nazwisko osoby przeprowadzającej kontrolę , nr uprawnień wraz ze specjalnością)

W wyniku kontroli stwierdzono co następuje:

1. **Przewody dymowe**

Ilość pieców kaflowych pokojowych…….

Ilość pieców kaflowych kuchennych ……..... ……...

Piece przenośne lub inne…….

Prawidłowa siła ciągu TAK / NIE*****; Swoboda dostępu TAK / NIE*****;

Właściwa wymiana powietrza w pomieszczeniach TAK / NIE*****; Uszkodzenia czopucha, rury TAK / NIE*****

Prawidłowość podłączenia TAK / NIE*

(opis nieprawidłowości).....

……..

wskazanie czynności mających na celu usunięcie stwierdzonych nieprawidłowości:…….

……...

……...

2. **Przewody służące dla urządzeń centralnego ogrzewania**

<u>Kocioł C.O. na PALIWO STAŁE / GAZ/ DWUFUNKCYJNY</u>

(Lokalizacja Kotła: Kuchnia/ Łazienka/ Kotłownia/ Piwnica/ Przedpokój) *****;Wkład kominowy TAK / NIE*****;

Wentylacja w pomieszczeniu NAWIEW / WYWIEW / BRAK*****; Prawidłowa siła ciągu wentylacji TAK / NIE*****;

Prawidłowa siła ciągu przewodu dymowego/spalinowego TAK / NIE*****; Swoboda dostępu TAK*****/ NIE*****;

Uszkodzenia czopucha, rury TAK / NIE***** ;Prawidłowość podłączenia TAK / NIE*****

(opis nieprawidłowości).....

……..

wskazanie czynności mających na celu usunięcie stwierdzonych nieprawidłowości:…….

……...

……...

3. **Przewody spalinowe**

<u>Urządzenie: Terma / Przepływowy gazowy podgrzewacz wody: Lokalizacja: Kuchnia / Łazienka.</u>

Prawidłowa siła ciągu kanału spalinowego TAK/ NIE*****; Swoboda dostępu TAK / NIE*****; Uszkodzenia rury TAK / NIE*****; Prawidłowość podłączenia TAK / NIE*****

(opis nieprawidłowości).....

……..

wskazanie czynności mających na celu usunięcie stwierdzonych nieprawidłowości:…….

……...

……...

4. **<u>Przewody wentylacyjne</u>**

<u>Kuchnia:</u>

Czy występuje urządzenie wytwarzające spaliny TAK / NIE* jeżeli tak to jakie……..; Wentylacja w pomieszczeniu Nawiew / Wywiew / Brak *; Prawidłowa siła ciągu wentylacji TAK / NIE*; Swoboda dostępu TAK* / NIE*; Kratka wentylacyjna prawidłowa / nieprawidłowa* (Zasłonięta / z żaluzjami / za nisko / mechaniczna wentylacja); Okap kuchenny z wyciągiem mechanicznym podłączony do wentylacji TAK* / NIE*; Prawidłowość podłączenia TAK / NIE*

(opis nieprawidłowości).....

……

wskazanie czynności mających na celu usunięcie stwierdzonych nieprawidłowości:……..

……

...…….

<u>Łazienka:</u>

Czy występuje urządzenie wytwarzające spaliny TAK/ NIE* jeżeli tak to jakie……; Wentylacja w pomieszczeniu Nawiew / Wywiew / Brak*; Prawidłowa siła ciągu wentylacji TAK/ NIE*; Swoboda dostępu TAK/ NIE*; Kratka wentylacyjna prawidłowa / nieprawidłowa * (Zasłonięta / z żaluzjami / za nisko / za wysoko / mechaniczna wentyl.) ; Prawidłowość podłączenia TAK / NIE*

(opis nieprawidłowości).....

……

wskazanie czynności mających na celu usunięcie stwierdzonych nieprawidłowości:……..

……

...…….

5. **Ustalenia dokonane w zakresie kontroli, w tym wskazanie nieprawidłowości jeżeli zostały stwierdzone (szczególnie mogące spowodować zagrożenie bezpieczeństwa ludzi lub mienia):**

…….....

……...…….....

…….....

…….....

…….....

6. **Zalecenia, jeżeli zostały stwierdzone nieprawidłowości (w zaleceniach wskazuje się czynności mające na celu usunięcie stwierdzonych nieprawidłowości wraz z terminem ich wykonania):**

……...…….....…

…….....

…….....

…….....

O usunięciu nieprawidłowości najemca powinien niezwłocznie **<u>na piśmie powiadomić</u>** Zakład Usług Komunalnych Jednoosobowa Spółka Gminy z o.o. 48-200 Prudnik ul. Piastowska 42 .

Przewody kominowe (urządzenia): *nadają się / nie nadają się do dalszej bezpiecznej eksploatacji.

....

Data kontroli Podpis osoby dokonującej kontroli

Potwierdzam odbycie okresowej kontroli i odbiór niniejszego protokółu

……

czytelny podpis Najemcy

* właściwe zaznaczyć