

**Załącznik nr 2 (1)**

....., dnia.....

**PROTOKÓŁ nr ...../POK-...../2024  
przeglądu technicznego instalacji gazowej**

.....  
(nazwa obiektu)

**położonego:**

.....  
(adres obiektu)

.....  
(właściciel lub użytkownik budynku)

**przeprowadzonej w dniach:**

.....  
(data przeprowadzonej kontroli)

Wykaz osób przeprowadzających kontrolę:

1. .... specjalność: .....

2. .... specjalność: .....

3. .... specjalność: .....

Data ostatniego przeglądu technicznego .....

Wyniki kontroli:

| Lp. | Zakres kontroli  | Opis stanu technicznego i stwierdzone nieprawidłowości |
|-----|--|--|
| 1.  | Liczba klatek schodowych                                     |  |
| 2.  | Liczba mieszkań i lokali użytkowych                          |  |
| 3.  | Liczba przyłączy do budynku                                  |  |
| 4.  | Rodzaj gazu  |  |
| 5.  | Miejsce lokalizacji kurków głównych                          |  |
| 6.  | Uwagi do lokalizacji kurków głównych                         |  |
| 7.  | Miejsca lokalizacji gazomierzy                               |  |
| 8.  | Ocena stanu technicznego gazomierzy                          |  |
| 9.  | Ocena szczelności połączeń z gazomierzem                     |  |
| 10. | Ocena przewodów instalacji gazowej w piwnicach               |  |
| 11. | Ocena dodatkowego wyposażenia instalacji gazowej w piwnicach |  |
| 12. | Liczba pionów instalacji gazowej                             |  |
| 13. | Sposób prowadzenia pionów                                    |  |
| 14. | Ocena pionów instalacji gazowej                              |  |
| 15. | Ocena przewodów przed mieszkaniami                           |  |
| 16. | Szczelność instalacji gazowej                                |  |
| 17. | Zgodność instalacji gazowej z przepisami                     |  |

**Uwagi i zalecenia pokontrolne:**

.....  
 .....  
 .....  
 .....

Data kolejnej kontroli

.....

Numer i rodzaj uprawnień osoby sporządzającej protokół

.....

Dane i podpis osoby sporządzającej protokół

.....

Data sporządzenia protokołu

.....

PROTOKÓŁ ...../POK-...../2024

Z okresowej kontroli instalacji gazowej w budynkach wielorodzinnych od kurka głównego do kurków odcinających instalację gazową u odbiorcy indywidualnego /przed gazomierzem/

I. Adres przeprowadzanej kontroli .....

Administracja (Zarządca) budynku: ZKZL Sp. z o.o. POK – .....

Przeprowadzający kontrolę –firma:.....

Data legalizacji ..... nr urządzenia pomiarowego .....

II.

1. Kurek główny szt. ....

2. Szafka na kurek główny - stan ☐ dobry ☐ remont ☐ wymiana

3. Kurek główny ☐ szczelny ☐ nieszczelny  
nieuszczelność zgłoszono do Gazowni Poznańskiej w dniu ..... godz. ....  
inne uwagi .....

4. Uszczelnienie tulei przejścia przyłącza gazu przez ścianę zewnętrzną budynku w części podziemnej

☐ jest ☐ brak

5. Oficyna wolnostojąca – kurek na przyłączy szt. .... ☐ przebudowany ☐ do przebudowy

6. Tuleje osłonowe przy przejściach przez stropy i przegrody ☐ są ☐ brak

7. Kurki odcinające piony ☐ są ☐ brak ☐ sprawne ☐ do wymiany

III.

1. Gazomierz zbiorczy .....

lokalizacja

2. Szczelność gazomierza ☐ szczelny ☐ nieszczelny

nieuszczelność zgłoszono do Gazowni Poznańskiej w dniu ..... godz. ....

IV. Przewody instalacji gazowej – poziomy, ganki, piwnice lokatorskie, lokal użytkowy (niepotrzebne skreślić)

1. Mocowanie ☐ dobre ☐ brak

2. Kolizja z innymi instalacjami (wod-kan, c.o., energetycznymi, telekom.) ☐ tak ☐ nie

3. Malowanie na kolor żółty (stan) ☐ dobry ☐ do malowania

4. Szczelność przewodów i połączeń ☐ szczelne ☐ nieszczelne\*

\* powiadomić administrację

5. Przebieg pionów do gazomierzy ☐ klatka schodowa ☐ mieszkanie

☐ spawane ☐ skręcane

V. Sprawdzenie obecności paliwa gazowego w szybach pionów instalacyjnych ☐ brak ☐ jest\*

\* podać lokalizację i powiadomić administrację budynku .....data .....

VI. WYNIKI OKRESOWEJ KONTROLI

Stan techniczny sprawności instalacji gazowej

☐ dobry

wymaga wymiany: ☐ częściowo ☐ w całości

Instalacja gazowa wymaga usunięcia nieszczelności i usterek wykazywanych powyżej

☐ została zamknięta

☐ w całości

☐ w części

.....  
przeprowadzający kontrolę  
pieczęć, nr uprawnień

.....  
Administracja (zarządca) budynku  
pieczęć imienna – data

Poznań, dnia .....

**PROTOKÓŁ ...../POK-...../2024**  
**z kontroli instalacji gazowej u odbiorcy indywidualnego**

**1. Adres** .....

**2. Imię i nazwisko najemcy / właściciela**  
.....

**3. Firma przeprowadzająca kontrolę**  
.....

**4. Gazomierz**

lokalizacja ☐ kl. schodowa ☐ korytarz ☐ kuchnia/łazienka ☐ inne

szafka wentylowana ☐ jest ☐ brak

szczelność ☐ szczelny ☐ nieszczelny

o nieszczelności zawiadomiono Gazownię Poznańską data ..... godz. ....

usytuowanie gazomierza w stosunku do:

1-go odbiornika ☐ prawidłowe ☐ nieprawidłowe

licznika energii elektrycznej ☐ prawidłowe ☐ nieprawidłowe

kurek przed gazomierzem ☐ kulowy ☐ stożkowy

**5. Przewody** ☐ spawane ☐ skręcane

przebieg ☐ klatka schodowa ☐ korytarz ☐ inne

przebieg inst. gaz. przez pokoje ☐ nie przebiega ☐ skręcana ☐ spawana

**1. Prawidłowość działania odbiorników gazu**

- kuchenka gazowa / typ / ☐ 4 palnikowa ☐ 2/3 palnikowa

☐ dobra ☐ do wymiany

podłączenie ☐ sztywne ☐ wąż (atest./do wym.)

☐ szczelne ☐ nieszczelne

kurek odcinający ☐ dobry ☐ brak ☐ do wymiany

odległość od okna ☐ normatywna ☐ nieprawidłowa

- gazowy podgrzewacz c.w.u ☐ sprawny ☐ do regulacji ☐ do wymiany ☐ (PG - 4)

- kurek odcinający ☐ sprawny ☐ do wymiany ☐ brak

- rura spalinowa ☐ jest ☐ brak ☐ do wymiany\*

z powodu.....

- terma gazowa ☐ sprawna ☐ do regulacji ☐ do wymiany ☐ (PG -10)

- kurek odcinający ☐ sprawny ☐ do wymiany ☐ brak

- rura spalinowa ☐ jest ☐ brak ☐ do wymiany\*

z powodu.....

- kocioł c.o. wraz z kurkiem odcin. i rurą spalinową ☐ sprawny ☐ niesprawny

- taboret gazowy ☐ brak ☐ sprawny ☐ niesprawny

**2. Kubatura pomieszczeń, w których eksploatowane są odbiorniki gazu**

☐ spełnia ☐ nie spełnia

obowiązujące warunki techniczne zawarte w Dz.U. Nr 75/2002 dział IV rozdz. 7 §170 i §172, z późniejszymi zmianami.

**6. Wentylacja grawitacyjna**

|  |                               |                               |
|--|-------------------------------|-------------------------------|
| kuchnia  | <input type="checkbox"/> jest | <input type="checkbox"/> brak |
| łazienka   | <input type="checkbox"/> jest | <input type="checkbox"/> brak |
| inne pomieszczenia, w których znajdują się odbiorniki gazu | <input type="checkbox"/> jest | <input type="checkbox"/> brak |
| - nawiew w drzwiach 220 cm <sup>2</sup>                    |                               |                               |
| kuchnia  | <input type="checkbox"/> jest | <input type="checkbox"/> brak |
| łazienka   | <input type="checkbox"/> jest | <input type="checkbox"/> brak |
| - nawiew typu „Z-et” (pomieszczenie z kotłem c.o.)         | <input type="checkbox"/> jest | <input type="checkbox"/> brak |

- lokalizacja pieca CO      ☐ łazienka      ☐ kuchnia      ☐ inne pomieszczenie  
- lokalizacja pieca CW      ☐ łazienka      ☐ kuchnia      ☐ inne pomieszczenie

**7. Wyniki okresowej kontroli:**

Stan szczelności instalacji gazowej      ☐ dobry      ☐ zły\*

\* gaz zamknięto, zaplombowano kurek przed ..... data.....

instalacja gazowa wymaga usunięcia nieszczelności i usterek /wymiany/      ☐ tak      ☐ nie

**8. W lokalu użytkowany jest gaz propan-butan**      ☐ tak      ☐ nie

**9. Inne uwagi:**

.....  
.....  
.....

.....  
przeprowadzający kontrolę  
pieczętka, nr uprawnień

.....  
najemca / właściciel

**HARMONOGRAM PRAC  
DOTYCZĄCY KONTROLI PRZEWODÓW KOMINOWYCH I INSTALACJI GAZOWEJ**

**KONTROLA ..... (nr podejścia)**

| Adres nieruchomości | *data kontroli | **godziny, w których będzie przeprowadzana kontrola | Imiona i nazwiska osób, które będą przeprowadzać kontrolę na danej nieruchomości | Nr telefonów komórkowych do osób przeprowadzających kontrolę |
|---------------------|----------------|---|--|--|
|                     |                |   |  |  |
|                     |                |   |  |  |
|                     |                |   |  |  |
|                     |                |   |  |  |
|                     |                |   |  |  |
|                     |                |   |  |  |
|                     |                |   |  |  |
|                     |                |   |  |  |
|                     |                |   |  |  |
|                     |                |   |  |  |
|                     |                |   |  |  |
|                     |                |   |  |  |
|                     |                |   |  |  |
|                     |                |   |  |  |

\* można wpisać przedział czasowy jednak nie dłuższy niż 7 dni

\*\* należy uwzględnić godziny dopołudniowe i po godzinie 15 dla każdej nieruchomości

Data kontroli:

..... roku

Pan/Pani

.....

ul. ....

**ZAWIADOMIENIE**  
**O WYSTĄPIENIU ZAGROŻENIA ŻYCIA LUB ZDROWIA OSÓB**

I. Podczas przeprowadzonej w dniu dzisiejszym kontroli stanu technicznego lokalu **stwierdzono następujące usterki zagrażające życiu lub zdrowiu osób wymagających natychmiastowej interwencji:**

- 1) .....
- 2) .....
- 3) .....

Wydano **zakaz użytkowania** lokalu/instalacji:

☐ **TAK\***

☐ **NIE\***

Sporządził:

Potwierdzenie przyjęcia do wiadomości  
niniejszego zawiadomienia przez użytkownika  
lokalu:

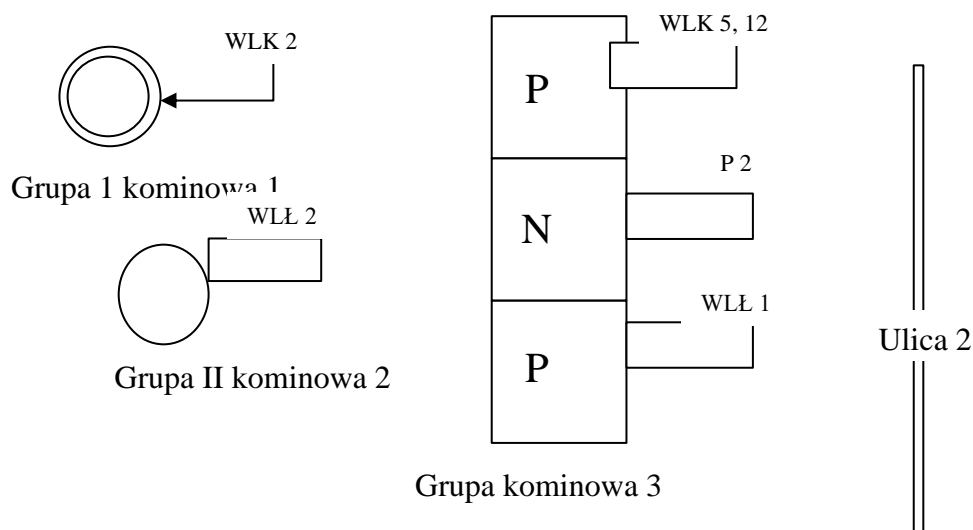
\_\_\_\_\_  
Podpis i pieczęć kontrolującego

\_\_\_\_\_  
Czytelny podpis użytkownika lokalu

Do wiadomości:

\* Właściwe zakreślić

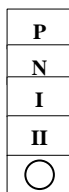
## Wzór graficznego przedstawienia grup kominowych i ich opis



## Ulica 1

## Legenda do szkicu - rzut kominów na dachu

Przewód kominowy drożny do piwnicy  
 Przewód kominowy drożny do parteru  
 Przewód kominowy drożny do piętra 1  
 Przewód kominowy drożny do piętra 2  
 Wkład kominowy



Wentylacja Kuchni  
 Wentylacja Łazienki  
 Wentylacja WC  
 Wentylacja pokoju  
 Wentylacja pralni  
 Wentylacja kotłowni  
 Aparat gazowy wody przepływowej na gaz  
 Terma gazowa  
 Piec Grzewczy  
 Piec Kuchenny  
 Piec Pralni  
 Kocioł centralnego ogrzewania na opał stały  
 Kocioł centralnego ogrzewania gazowy

WLK (nr mieszkania / lokalu lub nazwa)  
 WLŁ (nr mieszkania / lokalu lub nazwa)  
 WL wc (nr mieszkania / lokalu lub nazwa)  
 WL pok (nr mieszkania / lokalu lub nazwa)  
 WL pr (nr mieszkania / lokalu lub nazwa)  
 WL kotł (nr mieszkania / lokalu lub nazwa)  
 Pg (nr mieszkania / lokalu lub nazwa)  
 Tg (nr mieszkania / lokalu lub nazwa)  
 P (nr mieszkania / lokalu lub nazwa)  
 K (nr mieszkania / lokalu lub nazwa)  
 Pr (nr mieszkania / lokalu lub nazwa)  
 CO w (nr mieszkania / lokalu lub nazwa)  
 CO g (nr mieszkania / lokalu lub nazwa)

Wyłaz / Drabina



Wolnostojąca nasada kominowa



Ocieplona wolnostojąca nasada



**Rysunek (szkic)** - powinien zawierać rzut pionowy przewodów kominowych z naniesieniem ich numeracji, numerów pionów (grup kominowych), naniesieniem drożności, oznaczeniem rodzaju wyłotów, przypisaniu podłączeń do każdego przewodu znaki ukierunkowujące szkic względem ulicy. Wszelkie usterki związane z brakiem drożności, nieprawidłowym podłączeniem, brakiem szczelności, itp., wykazane w protokole powinny mieć odesłanie do numeru pionu (grupy kominowej) oraz przewodu i obsługiwanego przez niego podłączenia.

Wykonawca wprowadzi własne symbole i oznaczenia graficzne nie ujęte przez zamawiającego i ujmie je w legendzie.



**Załącznik nr 6**

**Lista najemców/użytkowników lokali**

| <b>Adres nieruchomości/ nr<br/>lokalu</b> | <b>Imię i nazwisko najemcy/użytkownika<br/>lokalu, data kontroli</b> | <b>Podpis najemcy</b> |
|---|--|-----------------------|
|   |  |                       |
|   |  |                       |
|   |  |                       |
|   |  |                       |
|   |  |                       |