



KOMENDA POWIATOWA /MIEJSKA
PAŃSTWOWEJ STRAŻY POŻARNEJ
w Chojnicach
ul. Gdańska 51, 89-600 Chojnice

Znak sprawy PR 5580.6.2.2017.BCC

URZĄD MIEJSKI
w Czersku

dnia 19. 12. 2017

poczta
 złożono osobiście

L.dz.

Podpis:

PROTOKÓŁ

Egz. nr 2

ustaleń z czynności kontrolno-rozpoznawczych

Na podstawie art. 23 ust. 1 i ust. 2 pkt 1 ustawy z dnia 24 sierpnia 1991 r. o Państwowej Straży Pożarnej (Dz. U. z 2017r., poz. 1204 ze zm.) oraz § 10 ust. 1 i 2 rozporządzenia Ministra Spraw Wewnętrznych i Administracji z dnia 24 października 2005 r. w sprawie czynności kontrolno-rozpoznawczych przeprowadzanych przez Państwową Straż Pożarną (Dz. U. z 2005 r. Nr 225 poz. 1934) w dniach:

od 4 do 18 grudnia

przez

- 1) **st. kpt. mgr inż. Błażej Chamier Cieminski** – Z-ca Naczelnika Wydziału Operacyjno-Kontrolno-Rozpoznawczego, legitymacja służbowa nr 8/2017

stopień służbowy, tytuł, imię i nazwisko – stanowisko służbowe, nr legitymacji osób upoważnionych do kontroli

legitymującego/cych się upoważnieniem numer R.5580.6.5.1.2017.BCC z dnia 22 listopada 2017r., wydanym przez Komendanta Powiatowego Państwowej Straży Pożarnej w Chojnicach, zostały przeprowadzone czynności kontrolno-rozpoznawcze w:

Urząd Miejski w Czersku. Adres: ul. Kościuszki 27, 89-650 Czersk - Budynek główny

(oznaczenie miejsca przeprowadzenia czynności kontrolno-rozpoznawczych – należy wpisać nazwę własną budynku, obiektu budowlanego, terenu, urzędnika oraz jego adres – lokalizację)

Nazwa i adres kontrolowanego	Imię i nazwisko osoby upoważnionej do reprezentowania kontrolowanego oraz podstawa i zakres upoważnienia
Urząd Miejski w Czersku. Adres: ul. Kościuszki 27, 89-650 Czersk	Burmistrz Czerska – Jolanta Fierek

Czynności kontrolno-rozpoznawcze przeprowadzono w obecności:

Imię, nazwisko, stanowisko służbowe przedstawiciela kontrolowanego	Imię, nazwisko, stanowisko służbowe przedstawiciela kontrolowanego
Burmistrz Czerska – Jolanta Fierek	

Zakres czynności kontrolno-rozpoznawczych dotyczył:

- 1) kontrola przestrzegania przepisów przeciwpożarowych;

postępowanie z substancjami kontrolowanymi, nowymi substancjami i fluorowanymi gazami cieplarnianymi, w rozumieniu ustawy z dnia 15 maja 2015 r. o substancjach zubożających warstwę ozonową oraz o niektórych fluorowanych gazach cieplarnianych (Dz. U. poz. 881), wykorzystywanymi w ochronie przeciwpożarowej, a także systemami ochrony przeciwpożarowej oraz gaśnicami zawierającymi substancje kontrolowane, nowe substancje lub fluorowane gazy cieplarniane lub od nich uzależnionymi

(przeniesienie zakresu czynności z upoważnienia)

Wykaz kontrolowanych obiektów, terenów i urządzeń:

Urząd Miejski w Czersku. Adres: ul. Kościuszki 27, 89-650 Czersk - Budynek główny

PODCZAS CZYNNOŚCI KONTROLNO-ROZPOZNAWCZYCH USTALONO, CO NASTĘPUJE:

1. Odpowiedzialność za realizację obowiązków z zakresu ochrony przeciwpożarowej:

Właściciel budynku (wpisać również adres korespondencyjny jeżeli jest inny)	Użytkownik budynku (wpisać również adres korespondencyjny jeżeli jest inny)
Urząd Miejski w Czersku	Urząd Miejski w Czersku. Adres: ul. Kościuszki 27, 89-650
Zarządca budynku Urząd Miejski w Czersku. Adres: ul. Kościuszki 27, 89-650 - Burmistrz Czerska – Jolanta Fierek	Faktycznie władający budynkiem Urząd Miejski w Czersku. Adres: ul. Kościuszki 27, 89-650 - Burmistrz Czerska – Jolanta Fierek
<input checked="" type="checkbox"/> nie dotyczy – użytkownik jest właścicielem budynku <input type="checkbox"/> kontrolowany oświadczył, że nie ma zawartej umowy <input type="checkbox"/> nie przedstawiono umowy podczas kontroli	<input type="checkbox"/> umowa jest zawarta i określa w/w zakres <input type="checkbox"/> umowa nie określa w/w zakresu <input type="checkbox"/> inna umowa (najmu, dzierżawy, trwałego zarządu)
Dane dotyczące umowy: Umowa nr _____ z dnia _____ zawarta na okres: <input type="checkbox"/> czas określony do dnia _____ <input type="checkbox"/> na czas nieokreślony Obowiązki określone w umowie (przytoczenie zapisów umowy):	
<i>(kopia części umowy – strona pierwsza oraz strony z zakresem ochrony przeciwpożarowej – załącznik nr potwierdzony za zgodność z oryginałem)</i> <i>Uwaga: Oświadczenie nie jest dokumentem na podstawie którego można ustalić strony w postępowaniu, może być użyteczne tylko na okoliczność przeprowadzenia czynności kontrolno – rozpoznawczych)</i>	

2. Charakterystyka pożarowa obiektu:

(dla każdego obiektu skopiować części protokołu obejmującą elementy 2.1-2.8 w sposób pozwalający na dokładny opis poszczególnych obiektów, albo stworzyć osobny protokół)

W przypadku braku dokumentacji technicznej obiektu pozwalającej na określenie omawianych danych wpisać: b. d.

2.1 Lokalizacja obiektu

(Syntetyczna informacja o lokalizacji obiektu:)

Budynek zlokalizowany przy UL. Kościuszki 27. Budynek wolnostojący, średniowysoki bez oddymianej klatki schodowej.

2.2 Dane podstawowe:

Parametry / dane ujęte w punkcie 2.2 mogą zostać określone na podstawie informacji zawartych w:

- projekcie budowlanym
- dokumentacji powykonawczej,
- instrukcji bezpieczeństwa pożarowego,
- książce obiektu budowlanego,
- itp.

W takim przypadku opis z ww. dokumentacji powinien stanowić załącznik do protokołu (oryginał lub kopia potwierdzona za zgodność z oryginałem).

Dane techniczne obiektu nr 1- wg wykazu kontrolowanych obiektów (wpisać dostępne dane)

Określenie sposobu użytkowania kwalifikacja pożarowa obiektu	Budynek użyteczności publicznej administracyjno-biurowy z pomieszczeniami umożliwiającym przebywanie do 100 osób jednocześnie. Częściowe podpiwniczenie nie przeznaczone na pobyt ludzi.		
Data budowy / pozwolenia na użytkowanie	Ok 1900 r.	Kubatura całkowita budynku	4836 m ³
Kondygnacji nadziemnych / podziemnych	4	Powierzchnia zabudowy	475 m ²
Wysokość budynku	12,5 m (od terenu do stropu ostatniej kondygnacji użytkowej)	Powierzchnia całkowita budynku	1417,76 m ²

Długość budynku / szerokość	42,98 m	18,35 m	Powierzchnia użytkowa budynku	895,61 m ²
Budynek jest wolnostojący	<input checked="" type="checkbox"/> tak	<input type="checkbox"/> nie	Liczba klatek schodowych w budynku	2
Opis, uwagi i załączniki:				

2.3 Rozwiązania zamienne i zastępcze oraz odstępstwa od przepisów zastosowane w obiekcie nr 1- wg wykazu kontrolowanych obiektów ze str. 1 (wpisać dostępne dane)

Sporządzić tabelę wg. określonego poniżej wzoru dla każdego wydanego postanowienia

Postanowienie	znak	z dnia	Stan realizacji		
			<input type="checkbox"/> zrealizowano	<input type="checkbox"/> nie zrealizowano	
1. (wpisać punkt nr 1 postanowienia)			<input type="checkbox"/> bez uwag	<input type="checkbox"/> z uwagami	<input type="checkbox"/> n/dot
Przedstawiono dokument poświadczający realizację:					
Opis, uwagi i załączniki:					
2. (wpisać punkt nr 2 postanowienia)			<input type="checkbox"/> bez uwag	<input type="checkbox"/> z uwagami	<input type="checkbox"/> n/dot
Przedstawiono dokument poświadczający realizację:					
Opis, uwagi i załączniki:					
3. (wpisać punkt nr 2 postanowienia, w razie większej liczby punktów część tabeli powielić i dokleić z kolejną numeracją)			<input type="checkbox"/> bez uwag	<input type="checkbox"/> z uwagami	<input type="checkbox"/> n/dot
Przedstawiono dokument poświadczający realizację:					
Opis, uwagi i załączniki:					

2.4 Podział na strefy pożarowe

(wpisać dostępne dane)

Budynek stanowi 1 strefę pożarową	<input type="checkbox"/> tak	<input checked="" type="checkbox"/> nie	Liczba stref pożarowych	1
Pomieszczenia wydzielone pożarowo	<input type="checkbox"/> tak	<input type="checkbox"/> nie	Uwagi (jakie pomieszczenia, sposób wydzielenia pomieszczeń)	
Kategoria zagrożenia ludzi		Produkccyjno – magazynowe i inwentarskie		Klasa odporności pożarowej budynku
ZL I	<input type="checkbox"/>	$Q \leq 500 \text{ MJ/m}^2$	<input type="checkbox"/>	A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D <input checked="" type="checkbox"/> E <input type="checkbox"/>
ZL II	<input type="checkbox"/>	$500 \leq Q \leq 1000 \text{ MJ/m}^2$	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Nie ustalono (brak dok. techn.)
ZL III	<input checked="" type="checkbox"/>	$1000 \leq Q \leq 2000 \text{ MJ/m}^2$	<input type="checkbox"/>	Uwagi:
ZL IV	<input type="checkbox"/>	$2000 \leq Q \leq 4000 \text{ MJ/m}^2$	<input type="checkbox"/>	
ZL V	<input type="checkbox"/>	$Q > 4000 \text{ MJ/m}^2$	<input type="checkbox"/>	
Nazwa strefy pożarowej	ZL / PM / IN	powierzchnia	Lokalizacja (kondygnacja)	Opis
Strefa Pożarowa 1	ZL III			Jedna strefa pożarowa dla całego budynku.
Strefa Pożarowa				
Strefa Pożarowa				
Strefa Pożarowa				
Strefa Pożarowa				
Element konstrukcyjny	Material / technologia	Klasa odporności ogniowej, uwagi, opis		
główna konstrukcja nośna				
ściana zewnętrzna				
ściana wewnętrzna				
strop				
konstrukcja dachu				
przekrycie dachu				
Opis, uwagi i załączniki:				

2.5 Warunki ewakuacji

(wpisać dostępne dane uwzględniając charakter i przeznaczenie obiektu)

<input checked="" type="checkbox"/>	Maksymalna liczba osób w obiekcie	do 100 osób		Liczba wyjść ewakuacyjnych z budynku	4
	Uwagi dotyczące liczby osób na poszczególnych kondygnacjach i pomieszczeniach:				
	Uwagi dotyczące długości dojścia lub przejścia ewakuacyjnego:				
	Uwagi dotyczące poziomych i pionowych dróg ewakuacyjnych:				
	Uwagi dotyczące przejść ewakuacyjnych:				
	Ilość miejsc noclegowych*				
	Czas pobytu ludzi*	<input type="checkbox"/> ≤ 3 doby	<input type="checkbox"/> > 3 doby		
	Stałych użytkowników w obiekcie				
Oznakowanie znakami ewakuacyjnymi**	<input type="checkbox"/> prawidłowo	<input type="checkbox"/> nieprawidłowo			
Opis, uwagi i załączniki: (W przypadku uwag w zakresie parametrów dróg lub przejść ewakuacyjnych należy wpisać model i nr dopuszczenia urządzenia którym mierzono parametry dróg lub zamieścić opis z dokumentacji na podstawie których określono ww. wartości. Ponadto ewentualna dokumentacja na podstawie której określono ww. wartości powinna zostać dołączona do protokołu w postaci załącznika)					

*Dot. budynków zakwalifikowanych do ZLV

**Zgodnie z art. 4 ust. 2 pkt 3) i 4) Rozporządzenia MSWiA w sprawie ochrony przeciwpożarowej budynków, innych obiektów budowlanych i terenów.

2.6 Materiały niebezpieczne pożarowo oraz pomieszczenia zagrożone wybuchem

(wypełnić w przypadku występowania)

<input type="checkbox"/>	Materiały niebezpieczne pożarowo			<input type="checkbox"/> stwierdzono*	<input type="checkbox"/> nie stwierdzono
	Uwagi:	ilość	Miejsce i sposób przechowywania / magazynowania	Skrócony opis procesu technologicznego (jeżeli występuje):	
	1.				
	2.				
Opis, uwagi i załączniki:					
<input type="checkbox"/>	Zbiorniki na paliwa płynne			<input type="checkbox"/> stwierdzono*	<input type="checkbox"/> nie stwierdzono
	Uwagi:	ilość	Miejsce i sposób przechowywania / magazynowania	Odległość od innych obiektów	
	1.				
	2.				
Opis, uwagi i załączniki:					
<input type="checkbox"/>	Pomieszczenia zagrożone wybuchem:			<input type="checkbox"/> stwierdzono*	<input type="checkbox"/> nie stwierdzono
	Materiały mogące wytworzyć mieszaniny wybuchowe	ilość	Miejsce i sposób przechowywania / magazynowania	Skrócony opis procesu technologicznego (jeżeli występuje):	
	1.				
	2.				
	Ocena zagrożenia wybuchem	<input type="checkbox"/> opracowano			<input type="checkbox"/> nie opracowano
Opis, uwagi i załączniki:					

* W przypadku występowania należy wypełnić komórki znajdującą się poniżej

2.7 Drogi pożarowe

<input checked="" type="checkbox"/>	Do budynku zapewniona jest droga pożarowa o wymaganych parametrach	<input checked="" type="checkbox"/> tak	<input type="checkbox"/> nie	<input type="checkbox"/> utrudniony*	<input type="checkbox"/> brak obowiązku
	Opis drogi pożarowej:	Droga pożarowa w oparciu o drogi publiczne.			
	Uwagi i załączniki:				

*W opisie drogi pożarowej uwzględnić spożyczenia we współpracy ze służbą operacyjną

2.8 Zaopatrzenie w wodę do zewnętrznego gaszenia pożaru

brak hydrantów

Wymagana ilość wody do zewnętrznego gaszenia pożaru dla obiektu (wskazać obiekt)			20 dm ³ /s	
Zaopatrzenie w wodę realizowane jest z:				
Nazwa porządkowa	Typ hydrantu		Odległość od obiektu	Lokalizacja (nr hydr., ulica, nr domu lub opis)
Hydrant nr 1	<input checked="" type="checkbox"/> nadziemny	<input type="checkbox"/> podziemny	20 m	ul. Kościuszki
Hydrant nr 2	<input checked="" type="checkbox"/> nadziemny	<input type="checkbox"/> podziemny	70 m	ul. Kościuszki
	<input type="checkbox"/> nadziemny	<input type="checkbox"/> podziemny	m	
	<input type="checkbox"/> nadziemny	<input type="checkbox"/> podziemny	m	
Opis, uwagi i załączniki:				
Zbiorniki wodne*		Rodzaj zbiornika / pojemność	Odległość	Lokalizacja / dojazd**
naturalny	<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie	/	m	
sztuczny	<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie	/	m	
inne	<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie	/	m	
Opis, uwagi i załączniki:				
Inne informacje dotyczące zaopatrzenia w wodę do zewnętrznego gaszenia pożaru (rozwiązania zamienne, odstępstwa, umowy):				

* wypełnić w przypadku występowania

** W opisie dojazdu do zbiornika uwzględnić wymagania wynikające z rozporządzenia MSWiA w sprawie przeciwpożarowego zaopatrzenia w wodę i dróg pożarowych

3. Organizacja ochrony przeciwpożarowej

3.1 Instrukcja Bezpieczeństwa Pożarowego (IBP)

Obowiązek opracowania IBP ze względu na:

występowanie strefy zagrożenia wybuchem	<input type="checkbox"/> tak	<input checked="" type="checkbox"/> nie
kubatura brutto (strefy) jest większa niż 1000 m ³ (IN > 1500 m ³ , inne – powierzchnia > 1000 m ²)	<input checked="" type="checkbox"/> tak	<input type="checkbox"/> nie
ocena obowiązku opracowania instrukcji (czy wymagane jest opracowanie instrukcji)	<input checked="" type="checkbox"/> tak	<input type="checkbox"/> nie
IBP opracowano mimo braku takiego obowiązku	<input type="checkbox"/> tak	

<input checked="" type="checkbox"/> nie przedstawiono instrukcji podczas kontroli (jeśli nie przedstawiono tabel 3.1.1 i 3.1.2 wykasować)
<input checked="" type="checkbox"/> przedstawiono instrukcję bezpieczeństwa pożarowego budynku

3.1.1 Wymagane zagadnienia instrukcji bezpieczeństwa pożarowego

WYMAGANE DZIAŁY INSTRUKCJI BEZPIECZEŃSTWA POŻAROWEGO		Określenie czy jest zawarty w instrukcji	
1. Warunki ochrony przeciwpożarowej, wynikające z przeznaczenia obiektu, sposobu użytkowania, prowadzonego procesu technologicznego, magazynowania (składowania) i jego warunków technicznych, w tym zagrożeniem wybuchem.	<input checked="" type="checkbox"/> tak	<input type="checkbox"/> nie	
2. Określenie wyposażenia w urządzenia przeciwpożarowe i gaśnice oraz sposoby poddawania ich przeglądowi technicznemu i czynnościom konserwacyjnym.	<input checked="" type="checkbox"/> tak	<input type="checkbox"/> nie	
3. Sposoby postępowania na wypadek pożaru i innego zagrożenia.	<input checked="" type="checkbox"/> tak	<input type="checkbox"/> nie	
4. Sposoby zabezpieczenia prac niebezpiecznych pod względem pożarowym.	<input checked="" type="checkbox"/> tak	<input type="checkbox"/> nie	
5. Warunki i organizacja ewakuacji oraz praktyczne sposoby ich sprawdzania.	<input checked="" type="checkbox"/> tak	<input type="checkbox"/> nie	
6. Warunki zaznajamiania użytkowników obiektu / pracowników z treścią przedmiotowej instrukcji oraz z przepisami przeciwpożarowymi.	<input checked="" type="checkbox"/> tak	<input type="checkbox"/> nie	
7. Zadania i obowiązki w zakresie ochrony przeciwpożarowej dla osób będących ich stałymi użytkownikami.	<input checked="" type="checkbox"/> tak	<input type="checkbox"/> nie	
8. Plany obiektów, obejmujące także ich usytuowanie, oraz terenu przyległego, z uwzględnieniem danych graficznych.	<input checked="" type="checkbox"/> tak	<input type="checkbox"/> nie	
Opis, uwagi i załączniki:			
DZIAŁ 8 INSTRUKCJI BEZPIECZEŃSTWA POŻAROWEGO – RZUTY GRAFICZNE (wymagane dane na rzutach graficznych)		Określić czy element zawarty w instrukcji	
powierzchnia budynku	<input type="checkbox"/> tak	<input checked="" type="checkbox"/> nie	----
wysokość budynku	<input type="checkbox"/> tak	<input checked="" type="checkbox"/> nie	----
liczby kondygnacji budynku	<input type="checkbox"/> tak	<input checked="" type="checkbox"/> nie	----
odległości od obiektów sąsiadujących	<input type="checkbox"/> tak	<input checked="" type="checkbox"/> nie	<input type="checkbox"/> n/dot*
parametry pożarowe występujących substancji palnych	<input type="checkbox"/> tak	<input type="checkbox"/> nie	<input checked="" type="checkbox"/> n/dot*
gęstości obciążenia ogniowego w strefach pożarowych	<input type="checkbox"/> tak	<input type="checkbox"/> nie	<input checked="" type="checkbox"/> n/dot*

kategorie zagrożeń ludzi	<input type="checkbox"/> tak	<input checked="" type="checkbox"/> nie	<input type="checkbox"/> n/dot*
przewidywane liczby osób na każdej kondygnacji	<input type="checkbox"/> tak	<input checked="" type="checkbox"/> nie	<input type="checkbox"/> n/dot*
przewidywane liczby osób w poszczególnych pomieszczeniach	<input type="checkbox"/> tak	<input checked="" type="checkbox"/> nie	<input type="checkbox"/> n/dot*
lokalizacja pomieszczeń i przestrzeni – stref zagrożenia wybuchem	<input type="checkbox"/> tak	<input type="checkbox"/> nie	<input checked="" type="checkbox"/> n/dot*
podział obiektu na strefy pożarowe	<input type="checkbox"/> tak	<input type="checkbox"/> nie	<input checked="" type="checkbox"/> n/dot*
warunki ewakuacji – ze wskazaniem kierunków ewakuacji	<input type="checkbox"/> tak	<input checked="" type="checkbox"/> nie	<input type="checkbox"/> n/dot*
warunki ewakuacji – wyjścia ewakuacyjne	<input checked="" type="checkbox"/> tak	<input type="checkbox"/> nie	<input type="checkbox"/> n/dot*
miejsca usytuowania hydrantów wewnętrznych	<input type="checkbox"/> tak	<input checked="" type="checkbox"/> nie	<input type="checkbox"/> n/dot*
miejsca usytuowania gaśnic	<input checked="" type="checkbox"/> tak	<input type="checkbox"/> nie	<input type="checkbox"/> n/dot*
miejsca usytuowania urządzeń ppoż.	<input type="checkbox"/> tak	<input checked="" type="checkbox"/> nie	<input type="checkbox"/> n/dot*
miejsca usytuowania przeciwpożarowych wyłączników prądu	<input type="checkbox"/> tak	<input checked="" type="checkbox"/> nie	<input type="checkbox"/> n/dot*
miejsca usytuowania kurków głównych instalacji gazowej	<input type="checkbox"/> tak	<input checked="" type="checkbox"/> nie	<input type="checkbox"/> n/dot*
miejsca usytuowania materiałów i pomieszczeń niebezpiecznych pożarowo	<input type="checkbox"/> tak	<input type="checkbox"/> nie	<input checked="" type="checkbox"/> n/dot*
miejsca usytuowania elementów sterujących urządzeniami ppoż.	<input type="checkbox"/> tak	<input type="checkbox"/> nie	<input checked="" type="checkbox"/> n/dot*
dojścia do dźwignów dla ekip ratowniczych	<input type="checkbox"/> tak	<input type="checkbox"/> nie	<input checked="" type="checkbox"/> n/dot*
hydranty zewnętrzne oraz inne źródła wody do celów ppoż.	<input checked="" type="checkbox"/> tak	<input type="checkbox"/> nie	<input type="checkbox"/> n/dot*
drogi pożarowe i dojazdowe, wjazdy na teren ogrodzony	<input type="checkbox"/> tak	<input checked="" type="checkbox"/> nie	<input type="checkbox"/> n/dot*
Opis, uwagi i załączniki:			

* n/dot – nie dotyczy

3.1.2 Informacje podstawowe o instrukcji bezpieczeństwa pożarowego

Imię i nazwisko autora instrukcji (dodatkowo adres osoby/firmy oraz nazwa firmy)	Cezary Sękowski			
Posiadane kwalifikacje:	Technik Pożarnictwa			
Uwagi i załączniki:				
Miejsce dostępu do IBP dla służb ratowniczych	Nie dostępna dla służb.			
Opis, uwagi i załączniki:				
<input checked="" type="checkbox"/>	Obiekt podlega obowiązkowi przekazania instrukcji	<input type="checkbox"/> tak	<input checked="" type="checkbox"/> nie	
	Wykonano obowiązek	<input type="checkbox"/> tak	<input type="checkbox"/> nie	
	Data przekazania	Uwagi:		
	Forma przekazania instrukcji			<input type="checkbox"/> elektroniczna
	Data opracowania instrukcji	03.2011	Data zapoznania użytkowników budynku	Brak informacji
	Data ostatniej aktualizacji	Brak danych	Liczba zapoznanych użytkowników	-
Opis, uwagi i załączniki:				

3.1.3 Praktyczne sprawdzanie organizacji oraz warunków ewakuacji

(wypełnić w przypadku występowania obowiązku)

<input checked="" type="checkbox"/>	Wykonano obowiązek	<input type="checkbox"/> tak	<input checked="" type="checkbox"/> nie	Uwagi:
	Data próbnej ewakuacji			
	Zawiadomienie z dnia			

3.1.4 Zapoznanie pracowników z przepisami przeciwpożarowymi

<input checked="" type="checkbox"/>	Imię i nazwisko realizującego obowiązek	Brak informacji	Posiadane uprawnienia ppoż.*	<input type="checkbox"/> tak	<input type="checkbox"/> nie
Opis, uwagi i załączniki:					

*uprawnienia wynikające z art. 4 ust. 2a lub 2b Listwy o ochronie przeciwpożarowej potwierdzone słownym dokumentem (kserokopia uprawnień, zaświadczenie o odbytych szkoleniach)

3.1.5 Instrukcja postępowania na wypadek pożaru wraz z wykazem numerów alarmowych

<input checked="" type="checkbox"/>	Miejsce umieszczenia instrukcji brak	
Uwagi:		

4. Postępowanie kontrolne, administracyjne, egzekucyjne prowadzone przez PSP

Ostatnią kontrolę przestrzegania przepisów przeciwpożarowych przeprowadzono w obiekcie w _____ roku (protokół z dnia _____).

- W wyniku kontroli nie prowadzono postępowania administracyjnego, egzekucyjnego.
 W wyniku kontroli wszczęto postępowanie _____.

Stan realizacji obowiązków wynikających z postępowania administracyjnego:

<input type="checkbox"/>	Decyzja znak _____ z dnia _____	
	Lista nałożonych obowiązków:	Termin realizacji danego obowiązku upłynął:
	1) _____	1) _____
	2) _____	2) _____
	3) _____	3) _____
	4) _____	4) _____
	Lista niewykonanych obowiązków:	
	Upomnienie znak _____ z dnia _____	
Tytuł wykonawcy znak _____ z dnia _____		
Informacja o zastosowanym środku egzekucyjnym		
Przedstawiono informacje o wykonaniu obowiązków:		
Opis, uwagi i załączniki:		

5. Czynności zabronione

(wypełnić w przypadku występowania)

W obiekcie stwierdzono:		
<input type="checkbox"/>	Używanie otwartego ognia, palenie tytoniu i stosowanie innych czynników mogących zainicjować zapłon materiałów występujących w strefie zagrożenia wybuchem.	<input type="checkbox"/> tak
	Używanie otwartego ognia, palenie tytoniu i stosowanie innych czynników mogących zainicjować zapłon materiałów występujących w miejscach występowania materiałów niebezpiecznych pożarowo.	<input type="checkbox"/> tak
	Użytkowanie instalacji, urządzeń i narzędzi nie sprawnych technicznie lub w sposób niezgodny z przeznaczeniem albo warunkami określonymi przez producenta bądź niepoddawanych wynikających z przepisów prawa budowlanego, jeżeli może się to przyczynić do powstania pożaru wybuchu lub rozprzestrzenienia ognia.	<input type="checkbox"/> tak
	Garażowanie pojazdów silnikowych w obiektach i pomieszczeniach nieprzeznaczonych do tego celu, jeżeli nie opróżniono zbiornika paliwa pojazdu i nie odłączono na stałe zasilania akumulatorowego pojazdu.	<input type="checkbox"/> tak
	Rozgrzewania za pomocą otwartego ognia smoły i innych materiałów w odległości mniejszej niż 5m od obiektu, przyległego do niego składowiska lub placu składowego z materiałami palnymi, przy czym jest dopuszczalne wykonywanie tych czynności na dachach o konstrukcji i pokryciu niepalnym w budowanych obiektach, a w pozostałych jeżeli zostaną zastosowane odpowiednie, przeznaczone do tego celu podgrzewacze	<input type="checkbox"/> tak
	Rozpalanie ognia, wysypywanie gorącego popiołu i żuźla lub wypalanie wierzchniej warstwy głoby i traw, w miejscu umożliwiającym zapalenie się materiałów palnych albo sąsiednich obiektów	<input type="checkbox"/> tak
	Składowanie poza budynkami w odległości mniejszej niż 4 m od granicy działki sąsiedniej materiałów palnych w tym pozostałości roślinnych, gałęzi i chrustu	<input type="checkbox"/> tak
	Użytkowanie elektrycznych urządzeń ogrzewczych ustawionych bezpośrednio na podłożu palnym, z wyjątkiem urządzeń eksploatowanych zgodnie z warunkami określonymi przez producenta	<input type="checkbox"/> tak
	Przechowywanie materiałów palnych oraz stosowanie elementów wystroju i wyposażenia wewnątrz z materiałów palnych w odległości mniejszej niż 0,5 m od: a) urządzeń i instalacji, których powierzchnie zewnętrzne mogą nagrzewać się do temperatury przekraczającej 373,15 K (100 °C), b) linii kablowych o napięciu powyżej 1 kV, przewodów uziemiających oraz przewodów odprowadzających instalacji piorunochronnej oraz czynnych rozdzielnic prądu elektrycznego, przewodów elektrycznych siłowych i gniazd wtykowych siłowych o napięciu powyżej 400 V.	<input type="checkbox"/> tak
	Stosowanie na osłony punktów świetlnych materiałów palnych, z wyjątkiem materiałów trudno zapalnych i niezapalnych, jeżeli zostaną umieszczone w odległości co najmniej 0,05 m od żarówki.	<input type="checkbox"/> tak
	Instalowanie opraw oświetleniowych oraz osprzętu instalacji elektrycznych, takich jak wyłączniki, przełączniki, gniazda wtyczkowe, bezpośrednio na podłożu palnym, jeżeli ich konstrukcja nie zabezpiecza podłoża przed zapaleniem	<input type="checkbox"/> tak
	Składowanie materiałów palnych na drogach komunikacji ogólnej służących ewakuacji lub umieszczanie przedmiotów na tych drogach w sposób zmniejszający ich szerokość albo wysokość poniżej wymaganych wartości określonych w przepisach techniczno-budowlanych	<input type="checkbox"/> tak
	Składowanie materiałów palnych w pomieszczeniach technicznych, na nieużytkowych poddaszach i strychach oraz na drogach komunikacji ogólnej w piwnicach	<input type="checkbox"/> tak
	Przechowywanie pełnych, niepełnych i opróżnionych butli przeznaczonych do gazów palnych na nieużytkowych poddaszach i strychach oraz w piwnicach	<input type="checkbox"/> tak
	Zamykanie drzwi ewakuacyjnych w sposób uniemożliwiający ich natychmiastowe użycie w przypadku pożaru lub innego zagrożenia powodującego konieczność ewakuacji	<input type="checkbox"/> tak
	Blokowanie drzwi i bram przeciwpożarowych w sposób uniemożliwiający ich samoczynne zamknięcie w przypadku powstania pożaru	<input type="checkbox"/> tak
lokalizowanie elementów wystroju wewnątrz, instalacji i urządzeń w sposób zmniejszający wymiary drogi ewakuacyjnej poniżej wartości wymaganych w przepisach techniczno-budowlanych	<input type="checkbox"/> tak	
Wykorzystywanie drogi ewakuacyjnej z sali widowiskowej lub innej o podobnym przeznaczeniu, w której następuje jednoczesna wymiana	<input type="checkbox"/> tak	

publiczności lub użytkowników, jako miejsca oczekiwania na wejście do tej sali	<input type="checkbox"/>	tak
Uniemożliwienie lub ograniczanie dostępu do gaśnic i urządzeń przeciwpożarowych	<input type="checkbox"/>	tak
Uniemożliwienie lub ograniczanie dostępu do przeciwwybuchowych urządzeń odciążających	<input type="checkbox"/>	tak
Uniemożliwienie lub ograniczanie dostępu do źródeł wody do celów ppoż.	<input type="checkbox"/>	tak
Uniemożliwienie lub ograniczanie dostępu do urządzeń uruchamiających instalacje gaśnicze i sterujących takimi instalacjami oraz innymi instalacjami wpływającymi na stan bezpieczeństwa pożarowego obiektu	<input type="checkbox"/>	tak
Uniemożliwienie lub ograniczanie dostępu do wyjść ewakuacyjnych albo okien dla ekip ratowniczych	<input type="checkbox"/>	tak
Uniemożliwienie lub ograniczanie dostępu do wyłączników i tablic rozdzielczych prądu elektrycznego oraz kurków głównych instalacji gazowej	<input type="checkbox"/>	tak
Uniemożliwienie lub ograniczanie dostępu do krat zewnętrznych i okiennic, które zgodnie z przepisami techniczno-budowlanymi powinny otwierać się od wewnątrz mieszkania lub pomieszczenia	<input type="checkbox"/>	tak
Uniemożliwienie lub ograniczanie dostępu do napełnianie gazem płynnym butli na stacjach paliw, stacjach gazu płynnego i w innych obiektach nieprzeznaczonych do tego celu	<input type="checkbox"/>	tak
Uniemożliwienie lub ograniczanie dostępu do dystrybucja i przeladunek ropy naftowej i produktów naftowych w obiektach i na terenach nieprzeznaczonych do tego celu	<input type="checkbox"/>	tak
Opis, uwagi i załączniki:		

6. Ocena dotycząca występowania elementów zagrożenia życia ludzi (wypełnić w przypadku występowania)

<input type="checkbox"/>	1) szerokość przejścia, dojścia lub wyjścia ewakuacyjnego albo biegu bądź spocznika klatki schodowej służącej ewakuacji, mniejsza o ponad jedną trzecią od określonej w przepisach techniczno-budowlanych;	<input type="checkbox"/>	tak
	2) długość przejścia lub dojścia ewakuacyjnego większa o ponad 100 % od określonej u przepisach techniczno-budowlanych.	<input type="checkbox"/>	tak
	3) występowanie w pomieszczeniu strefy pożarowej zakwalifikowanej do kategorii zagrożenia ludzi ZL I, ZL II lub ZL V albo na drodze ewakuacyjnej okładziny sufitu lub sufitu podwieszonoego z materiału łatwo zapalnego lub kapiącego pod wpływem ognia, bądź wykładziny podłogowej z materiału łatwo zapalnego.	<input type="checkbox"/>	tak
	4) występowanie w pomieszczeniu strefy pożarowej zakwalifikowanej do kategorii zagrożenia ludzi ZL I, ZL II lub ZL V albo na drodze ewakuacyjnej okładziny ściennej z materiału łatwo zapalnego na drodze ewakuacyjnej, jeżeli nie zapewniono dwóch kierunków ewakuacji;	<input type="checkbox"/>	tak
	5) niewydzielenie ewakuacyjnej klatki schodowej budynku wysokiego innego niż mieszkalny lub wysokościowego, w sposób określony w przepisach techniczno-budowlanych;	<input type="checkbox"/>	tak
	6) niezabezpieczenie przed zadymieniem dróg ewakuacyjnych wymienionych w przepisach techniczno-budowlanych, w sposób w nich określonych;	<input type="checkbox"/>	tak
	7) brak wymaganego oświetlenia awaryjnego w odniesieniu do strefy pożarowej zakwalifikowanej do kategorii zagrożenia ludzi ZL I, ZL II lub ZL V albo na drodze ewakuacyjnej prowadzącej z tej strefy na zewnątrz budynku.	<input type="checkbox"/>	tak
	8)	<input type="checkbox"/>	tak
Uzupełnienie informacji dotyczących zagrożenia życia ludzi (opis) / załączniki:			

7. Ocena dotycząca występowania nieprawidłowości powodujących bezpośrednio niebezpieczeństwo powstania pożaru

(wypełnić w przypadku występowania)

<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	tak
		<input type="checkbox"/>	tak
		<input type="checkbox"/>	tak
Uzupełnienie informacji dotyczących bezpośredniego niebezpieczeństwa powstania pożaru (opis) / załączniki:			

8. Wyposażenie budynku w urządzenia przeciwpożarowe

nr	Rodzaj urządzenia	Wymagalność	Wyposażenie			
1	Stale urządzenia gaśnicze	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	tak	<input type="checkbox"/>	nie
2	Urządzenia transmisji alarmu	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	tak	<input type="checkbox"/>	nie
3	System sygnalizacji pożarowej	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	tak	<input type="checkbox"/>	nie
4	Dźwiękowy system ostrzegawczy	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	tak	<input type="checkbox"/>	nie
5	Hydranty wewnętrzne	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	tak	<input checked="" type="checkbox"/>	nie
6	Przeciwpożarowy wyłącznik prądu	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	tak	<input checked="" type="checkbox"/>	nie
7	Instalacja oświetlenia ewakuacyjnego	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	tak	<input checked="" type="checkbox"/>	nie
8	Wentylacja pożarowa (garaż)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	tak	<input type="checkbox"/>	nie
9	Urządzenia do usuwania dymu i ciepła	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	tak	<input checked="" type="checkbox"/>	nie

10.	Urządzenia zapobiegające zadymieniu	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> tak	<input type="checkbox"/> nie
11.	Bramy i zamknięcia pożarowe wyposażone w systemy sterowania	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> tak	<input type="checkbox"/> nie
12.		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> tak	<input type="checkbox"/> nie
Opis, uwagi i załączniki:				

9. Sprawność techniczna i funkcjonalna urządzeń przeciwpożarowych

(Sporządzić tabelę wg. określonego poniżej wzoru dla każdego z urządzeń przeciwpożarowych występujących w obiekcie w kolejności wykazanej w tabeli powyżej)

10. Stan wyposażenia, sprawność techniczna i funkcjonalna gaśnic

<input type="checkbox"/>	Stan wyposażenia: Brak uwag		
	Data przeglądu / konserwacji		Imię i nazwisko sprawdzającego
	Numer protokołu przeglądu warsztatowego / remontu		Nazwa firmy/adres
	Prawidłowość lokalizacji	<input checked="" type="checkbox"/> bez uwag	<input type="checkbox"/> uwagi:
	Oznakowanie	<input checked="" type="checkbox"/> bez uwag	<input type="checkbox"/> uwagi:
	Uwagi i załączniki:		
	Opis urządzenia:		
	Uwagi i załączniki:		

11. Substancje zubożające warstwę ozonową oraz fluorowane gazy wykorzystywane w systemach ochrony przeciwpożarowych

11.1 Wyposażenie obiektu w systemy ochrony przeciwpożarowej zawierające substancje kontrolowane

<input type="checkbox"/>	Substancje kontrolowane w systemach ochrony przeciwpożarowej					<input type="checkbox"/> występują*	<input type="checkbox"/> nie występują
	Nazwa systemu ochrony przeciwpożarowej	Lokalizacja	Rodzaj środka stosowanego w instalacji	GWP (środku gaśniczego)	Ilość (masa środka)	Nazwa operatora odpowiedzialnego za system	
	1.						
	2.						
	Opis, uwagi i załączniki:						

*wypełnić w przypadku występowania

11.2 Dokumentacja oraz sprawność techniczna i funkcjonalna systemów ochrony przeciwpożarowej

<input type="checkbox"/>	Nazwa systemu ochrony przeciwpożarowej:				
	System zarejestrowany w Centralnym Rejestrze Operatorów urządzeń i Systemów	<input type="checkbox"/> tak	<input type="checkbox"/> nie	<input type="checkbox"/> n/d	Uwagi:
	Karta Systemu Ochrony przeciwpożarowej sporządzona w terminie (10 dni od daty instalacji)	<input type="checkbox"/> tak	<input type="checkbox"/> nie	<input type="checkbox"/> n/d	Uwagi:
	Karta Systemu Ochrony przeciwpożarowej wypełniona przez osobę posiadającą certyfikat*	<input type="checkbox"/> tak		<input type="checkbox"/> nie	Uwagi*:
	Wpisy w Karcie Systemu Ochrony przeciwpożarowej wykonywane w terminie (5 dni roboczych od dnia wykonania czynności)	<input type="checkbox"/> tak	<input type="checkbox"/> nie	<input type="checkbox"/> n/d	Uwagi:
	odzysk halonów z systemów przeciwpożarowych do celów recyklingu, regeneracji lub zniszczenia	<input type="checkbox"/> zapewniono	<input type="checkbox"/> nie zapewniono	<input type="checkbox"/> n/d	Uwagi:
	System wykrywania wycieków	<input type="checkbox"/> zainstalowano		<input type="checkbox"/> nie zainstalowano	<input type="checkbox"/> n/d**
	System wykrywania wycieków został skontrolowany w terminie	<input type="checkbox"/> tak		<input type="checkbox"/> nie	<input type="checkbox"/> n/d**
	badanie wykonano w wymaganych terminach. (badanie co 3, 6, 12 miesięcy)	<input type="checkbox"/> tak	<input type="checkbox"/> nie	<input type="checkbox"/> n/d	Uwagi:
	Data protokołu z przeglądu		Imię i nazwisko sprawdzającego		
	Rodzaj protokołu (kwartalny / półroczny / roczny)		Uprawnienia sprawdzającego		
	Uwagi konserwatora	<input type="checkbox"/> bez uwag	<input type="checkbox"/> uwagi:		
	Uwagi kontrolującego	<input type="checkbox"/> bez uwag	<input type="checkbox"/> uwagi:		
	Opis urządzenia:				
Uwagi, opis i załączniki:					

*W polu uwagi wpisać dane osobowe wykonawcy oraz jego nr uprawnień
 ** Jeśli instalacja zawiera mniej niż 300 kg fluorowanych gazów cieplarnianych

12. Wyposażenie budynku w instalacje użytkowe

(wypełnić w przypadku występowania)

□	1.	Elektryczna	<input checked="" type="checkbox"/> tak	<input type="checkbox"/> nie
	2.	Odgromowa	<input checked="" type="checkbox"/> tak	<input type="checkbox"/> nie
	3.	Wentylacja grawitacyjna	<input type="checkbox"/> tak	<input checked="" type="checkbox"/> nie
	4.	Kominowa (dymowa / spalinowa / wentylacyjna)	<input checked="" type="checkbox"/> tak	<input type="checkbox"/> nie
	5.	Gazowa	<input checked="" type="checkbox"/> tak	<input checked="" type="checkbox"/> nie
	6.		<input type="checkbox"/> tak	<input type="checkbox"/> nie
	7.		<input type="checkbox"/> tak	<input type="checkbox"/> nie
	8.		<input type="checkbox"/> tak	<input type="checkbox"/> nie
	9.		<input type="checkbox"/> tak	<input type="checkbox"/> nie

13. Sprawność techniczna i funkcjonalna instalacji użytkowych

(Sporządzić tabelę wg. określonego poniżej wzoru dla każdej instalacji użytkowej występującej w obiekcie w kolejności wykazanej w tabeli powyżej)

Nazwa instalacji użytkowej: Elektryczna

□	Data badania/protokołu	30.11.2017	Imię i nazwisko	Eugeniusz Bonin
	Numer protokołu	1	Numer uprawnień	E/230/2326/2017
	Uwagi konserwatora	<input checked="" type="checkbox"/> bez uwag	<input type="checkbox"/> uwagi:	
	Uwagi kontrolującego	<input checked="" type="checkbox"/> bez uwag	<input type="checkbox"/> uwagi:	
	Uwagi i załączniki:			

Nazwa instalacji użytkowej: Odgromowa

□	Data badania/protokołu	30.11.2017	Imię i nazwisko	Eugeniusz Bonin
	Numer protokołu		Numer uprawnień	E/230/2326/2017
	Uwagi konserwatora	<input checked="" type="checkbox"/> bez uwag	<input type="checkbox"/> uwagi:	
	Uwagi kontrolującego	<input checked="" type="checkbox"/> bez uwag	<input type="checkbox"/> uwagi:	
	Uwagi i załączniki:			

Nazwa instalacji użytkowej: Kominowa

□	Data badania/protokołu	20.10.2017	Imię i nazwisko	Nie czytelne.
	Numer protokołu	362/2017	Numer uprawnień	Nie czytelne.
	Uwagi konserwatora	<input checked="" type="checkbox"/> bez uwag	<input type="checkbox"/> uwagi:	
	Uwagi kontrolującego	<input checked="" type="checkbox"/> bez uwag	<input type="checkbox"/> uwagi:	
	Uwagi i załączniki:			

Nazwa instalacji użytkowej: Gazowa

□	Data badania/protokołu	21.11.2017	Imię i nazwisko	Jan Karpiński
	Numer protokołu	275/2017	Numer uprawnień	KAN-7342-123/98
	Uwagi konserwatora	<input checked="" type="checkbox"/> bez uwag	<input type="checkbox"/> uwagi:	
	Uwagi kontrolującego	<input checked="" type="checkbox"/> bez uwag	<input type="checkbox"/> uwagi:	
	Uwagi i załączniki:			

WYKAZ STWIERDZONYCH NIEPRAWIDŁOWOŚCI

1.	Brak przeciwpożarowego wyłącznika prądu.	<input type="checkbox"/> usunięto w trakcie kontroli
2.	Brak oświetlenia ewakuacyjnego.	<input type="checkbox"/> usunięto w trakcie kontroli
3.	Brak hydrantów wewnętrznych.	<input type="checkbox"/> usunięto w trakcie kontroli
4.	Brak aktualizacji instrukcji. Część informacji w instrukcji niezgodna z stanem faktycznym.	<input type="checkbox"/> usunięto w trakcie kontroli
5.		<input type="checkbox"/> usunięto w trakcie kontroli
6.		<input type="checkbox"/> usunięto w trakcie kontroli
7.		<input type="checkbox"/> usunięto w trakcie kontroli
8.		<input type="checkbox"/> usunięto w trakcie kontroli
9.		<input type="checkbox"/> usunięto w trakcie kontroli
10.		<input type="checkbox"/> usunięto w trakcie kontroli
11.		<input type="checkbox"/> usunięto w trakcie kontroli
12.		<input type="checkbox"/> usunięto w trakcie kontroli
13.		<input type="checkbox"/> usunięto w trakcie kontroli

W związku ze stwierdzonymi nieprawidłowościami:

- 1) Na podstawie art. (podać dokładną podstawę prawną) Ustawy z dnia 20 maja 1971 r. Kodeks Wykroczeń (Dz. U z 2015 r., poz. 1094 t. j.) Pana (Imię i Nazwisko, nr dowodu) ukarano mandatem karnym w wysokości zł. (słownie). Ukarany został poinformowany o możliwości odmowy przyjęcia mandatu karnego.
lub
- 2) W przypadku odmowy przyjęcia mandatu należy w niniejszej rubryce poczynić o tym wzmiankę oraz umieścić dane konieczne do sporządzenia wniosku do sądu o ukaranie.
lub
- 3) Na podstawie art. 41 Ustawy z dnia 20 maja 1971 r. Kodeks Wykroczeń (Dz. U z 2015 r., poz. 1094 t. j.) pouczone kontrolowanego o konieczności (opis obowiązków wynikających z przepisów ochrony przeciwpożarowej na podstawie których kontrolowany podlega karze aresztu, grzywny lub nagany).

Inne ustalenia:

14. Uwagi i zastrzeżenia wniesione przez kontrolowanego

Na tym protokół zakończono.

Kontrolowany został poinformowany o przysługującym mu prawie wniesienia umotywowanych zastrzeżeń do protokołu. Protokół spisano na 12 stronach w 2-ch jednobrzmiących egzemplarzach i po zapoznaniu się z jego treścią podpisano bez zastrzeżeń - z zastrzeżeniami.

Jeden egzemplarz protokołu pozostawiono kontrolowanemu.

Z up. BURMISTRZA

Marcin Rydzowski
.....
(podpis z podaniem imienia, nazwiska i stanowiska służbowego kontrolowanego)

ZASTĘPCA NACZELNIKA STACJI
Operacyjno-Kontrolno-Rozpoznawczego

[Podpis]
.....
(podpis z podaniem imienia, nazwiska i stanowiska służbowego kontrolującego)