

## PROTOKÓŁ ustaleń z czynności kontrolno - rozpoznawczych w zakresie ochrony przeciwpożarowej

Na podstawie art. 23 ustawy z dnia 24 sierpnia 1991 r. o Państwowej Straży Pożarnej (t.j. Dz. U. z 2013 r. poz. 1340) oraz § 10 ust. 1 Rozporządzenia Ministra Spraw Wewnętrznych i Administracji z dnia 24 października 2005 r. w sprawie czynności kontrolno - rozpoznawczych przeprowadzanych przez Państwową Straż Pożarną (Dz.U. Nr 225 poz. 1934), zostały przeprowadzone w dniach:  
od ..13 września 2016 r..... do ..13 września 2013 r.... przez

<input checked="" type="checkbox"/> mł. bryg. Rafał Sławiński Starszy Specjalista ds. kontrolno - rozpoznawczych Komendy Powiatowej PSP w Sejnach	<input type="checkbox"/>
---	--------------------------

z upoważnienia Nr ...PZ.5580.5.2016..... z dnia ...5 września 2016 r... wydanego przez:

Komendanta Powiatowego PSP w Sejnach....., czynności kontrolno rozpoznawcze w:

nazwa i adres kontrolowanego	imię i nazwisko osoby upoważnionej do reprezentowania kontrolowanego
Urząd Miasta Sejny, ul. Piłsudskiego 25, 16-500 Sejny	Arkadiusz Nowalski - Burmistrz

Czynności przeprowadzono w obecności :

imię, nazwisko, stanowisko służbowe przedstawiciela kontrolowanego	imię, nazwisko, stanowisko służbowe przedstawiciela kontrolowanego
Grzegorz Wiśniewski - Sekretarz	Jerzy Harasimowicz

Zakres czynności kontroli dotyczy :

- kontroli przestrzegania przepisów przeciwpożarowych
- rozpoznawania możliwości i warunków prowadzenia działań ratowniczych przez jednostki ochrony przeciwpożarowej
- rozpoznawania innych miejscowych zagrożeń

Uwagi dotyczące zakresu kontroli :

.....  
.....

Wykaz badanych obiektów:

1. budynek ratusza przy ul. Józefa Piłsudskiego 25 w Sejnach
2. ....
3. ....
4. ....

Podczas czynności kontrolno - rozpoznawczych ustalono co następuje:

**I.1. ODPOWIEDZIALNOŚĆ ZA ZAPEWNIENIE OCHRONY PRZECIWOŻAROWEJ:**

Odpowiedzialność za realizację obowiązków z zakresu ochrony przeciwpożarowej, o których mowa w art. 4 ust. 1a Ustawy o ochronie przeciwpożarowej (Dz.U. z 2009 r. Nr 178 poz. 1380), stosownie do obowiązków i zadań powierzonych w odniesieniu do budynku, obiektu budowlanego lub terenu, przejmuje - w całości lub w części - ich zarządca lub użytkownik, na podstawie zawartej umowy cywilnoprawnej ustanawiającej zarząd lub użytkowanie. W przypadku gdy umowa taka nie została zawarta, odpowiedzialność za realizację obowiązków z zakresu ochrony przeciwpożarowej spoczywa na faktycznie władającym budynkiem, obiektem budowlanym lub terenem.

Właściciel budynku (wpisać również adres korespondencyjny jeżeli inny):	Użytkownik budynku (wpisać również adres korespondencyjny jeżeli inny):
Miasto Sejny, ul. Piłsudskiego 25, 16-500 Sejny	Miasto Sejny, ul. Piłsudskiego 25, 16-500 Sejny

**3. Umowa określająca obowiązki stron w zakresie ochrony przeciwpożarowej:**

<input checked="" type="checkbox"/> nie dotyczy – użytkownik jest właścicielem budynku	<input type="checkbox"/> umowa jest zawarta i określa w/w zakres
<input type="checkbox"/> kontrolowany oświadczył, że nie ma zawartej umowy	<input type="checkbox"/> umowa nie określa w/w zakresu
<input type="checkbox"/> nie przedstawiono umowy podczas kontroli	<input type="checkbox"/> inna umowa (najmu, dzierżawy, trwałego zarządu)

Dane dotyczące umowy: Umowa ..... nr ..... w dniu ...../...../.....

Zawarta na okres:  czas określony do dnia ...../...../.....  nieokreślony

Obowiązki określone w umowie (przytoczenie zapisów umowy) lub oświadczenie kontrolowanego:  
 Urząd Miasta Sejny zawarł z PGK w Sejnach umowę GM.2512.1.2016 z dnia 18 lutego 2016 r. na zarządzanie nieruchomością przy ul. Piłsudskiego 25 w Sejnach.  
 Umowa zawarta została na czas określony tj. do dnia 31 stycznia 2020 r. Posiada zapisy o charakterze ogólnym. Nie wskazuje bezpośrednio lub pośrednio realizacji obowiązków z zakresu ochrony przeciwpożarowej.

**I.2. OSOBA WYKONYJĄCA CZYNNOŚCI Z ZAKRESU OCHRONY PRZECIWOŻAROWEJ**

Czynności z zakresu ochrony przeciwpożarowej określone w art. 4 ust. 1 Ustawy o ochronie przeciwpożarowej mogą wykonywać osoby posiadające odpowiednie kwalifikacje (określone w art. 4 ust. 2a, 2b oraz art. 11i). Właściciel obiektu może dobrowolnie korzystać z usług z zakresu ochrony przeciwpożarowej wykonywanych przez osoby trzecie lub firmy (art. 8).

Czynności z zakresu ochrony przeciwpożarowej w kontrolowanych obiektach wykonuje:

- pracownik / właściciel kontrolowanej firmy / instytucji  brak osoby wykonującej czynności z zakresu ochr. ppoż.
- osoba trzecia / firma zewnętrzna - na podstawie umowy  brak uprawnień / umowy - nie przedstawiono kontroli

<input type="checkbox"/>	Imię i nazwisko osoby wykonującej czynności	
	Adres osoby / firmy oraz nazwa firmy *	
	Czynności wykonywane na podstawie umowy *	Nr ..... z dnia : / /
	Umowa zawarta na okres	<input type="checkbox"/> określony do dnia : / / <input type="checkbox"/> nieokreślony

\*nie dotyczy gdy czynności wykonuje pracownik firmy (wypełnić tylko dla osób trzecich lub firm zewnętrznych wykonujących czynności z zakresu ppoż. na podstawie umowy w trybie art. 8 Ustawy o ochr. ppoż.).

Posiadane kwalifikacje :

<input type="checkbox"/>	Nazwa dokumentu				
	Numer/znak dokumentu	Data wydania dokumentu	/ /	Data ważności dokumentu	<input type="checkbox"/> bezterminowo <input type="checkbox"/> do: / /
	Wydawca				
	Uwagi				

**II.1 DANE PODSTAWOWE O KONTROLOWANYCH OBIEKTACH****Budynek Nr 1 – wg wykazu kontrolowanych obiektów ze str. 1**

Data budowy	/ / 1846	Data oddania do użytkowania	/ / 1846
Zmiana sposobu użytkowania	<input type="checkbox"/> tak <input checked="" type="checkbox"/> nie	Data zmiany sposobu użytkowania	/ / -
Określenie zmiany sposobu użytkowania	nie dotyczy		
Kondygnacji nadziemnych / podziemnych	2	Kubatura całkowita budynku (m3)	3000 m3
Wysokość budynku (do kalenicy, stropodachu)	10,9 m	Powierzchnia zabudowy	528 m2
Wysokość (do stropu nad ostatnią użytkową kondygnacją)	do okapu 7,25 m	Powierzchnia całkowita budynku	562 m2
Długość budynku / szerokość	41,4 m 11,8 m	Powierzchnia użytkowa budynku	540 m2
Budynek stanowi 1 strefę pożarową	<input checked="" type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie	Pomieszczenia wydzielone pożarowo	<input type="checkbox"/> tak <input checked="" type="checkbox"/> nie
Informacje dodatkowe i uwagi:	w 50 - 60 tych latach wykonano częściową nadbudowę, bez zmiany sposobu użytkowania.		
Kategorie ZL/PM	ZL I ZL II ZL III ZL IV ZL V P M	Kategorie ZL/PM	ZL I ZL II ZL III ZL IV ZL V P M
piwnica	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	piętro 3	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
parter	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	piętro 4	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
piętro 1	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	piętro 5	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
piętro 2	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	piętro 6	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
Element konstrukcyjny	Materiał / technologia	Dane o obiekcie ustalon o na podstawie:	
główna konstrukcja nośna	tradycyjna, murowana z cegły	<input checked="" type="checkbox"/> danych podanych przez kontrolowanego	
ściana zewnętrzna	o grubości 65 cm murowana z cegły pełnej	<input type="checkbox"/> instrukcji bezpieczeństwa pożarowego	
ściana wewnętrzna	o grubości 45 - 55 cm murowana z cegły pełnej	<input checked="" type="checkbox"/> książki obiektu budowlanego	
strop	żelbetowe na belkach stalowych	<input type="checkbox"/> dokumentacji projektowej / tech nicznej	
konstrukcja dachu	drewniana	<input checked="" type="checkbox"/> oględzin	
przekrycie dachu	z blachy stalowej ocynkowanej	<input type="checkbox"/> wykonanych pomiarów	
Maksymalna liczba osób w obiekcie ..do 50	Liczba wyjść ewakuacyjnych z budynku .....3.....	<input checked="" type="checkbox"/> wszystkie otwarte, z kluczami	
Stałych użytkowników w obiekcie .....23.....	<input type="checkbox"/> część zamkniętych <input type="checkbox"/> brak kluczy <input type="checkbox"/> część zastawionych		

**Budynek Nr 2 – wg wykazu kontrolowanych obiektów ze str. 1** nie dotyczy

Data budowy	/ /	Data oddania do użytkowania	/ /
Zmiana sposobu użytkowania	<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie	Data zmiany sposobu użytkowania	/ /
Określenie zmiany sposobu użytkowania	nie dotyczy		
Kondygnacji nadziemnych / podziemnych		Kubatura całkowita budynku (m3)	m3
Wysokość budynku (do kalenicy, stropodachu)	m	Powierzchnia zabudowy	m2
Wysokość (do stropu nad ostatnią użytkową kondygnacją)	m	Powierzchnia całkowita budynku	m2
Długość budynku / szerokość	m m	Powierzchnia użytkowa budynku	m2
Budynek stanowi 1 strefę pożarową	<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie	Pomieszczenia wydzielone pożarowo	<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie
Informacje dodatkowe i uwagi:			
Kategorie ZL/PM	ZL I ZL II ZL III ZL IV ZL V P M	Kategorie ZL/PM	ZL I ZL II ZL III ZL IV ZL V P M
piwnica	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	piętro 3	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
parter	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	piętro 4	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
piętro 1	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	piętro 5	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
piętro 2	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	piętro 6	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
Element konstrukcyjny	Materiał / technologia	Dane o obiekcie ustalon o na podstawie:	
główna konstrukcja nośna		<input type="checkbox"/> danych podanych przez kontrolowanego	
ściana zewnętrzna		<input type="checkbox"/> instrukcji bezpieczeństwa pożarowego	
ściana wewnętrzna		<input type="checkbox"/> książki obiektu budowlanego	
strop		<input type="checkbox"/> dokumentacji projektowej / tech nicznej	
konstrukcja dachu		<input type="checkbox"/> oględzin	
przekrycie dachu		<input type="checkbox"/> wykonanych pomiarów	
Maksymalna liczba osób w obiekcie .....	Liczba wyjść ewakuacyjnych z budynku .....	<input type="checkbox"/> wszystkie otwarte, z kluczami	
Stałych użytkowników w obiekcie .....	<input type="checkbox"/> część zamkniętych <input type="checkbox"/> brak kluczy <input type="checkbox"/> część zastawionych		

**II.2 DANE PODSTAWOWE O KONTROLOWANYCH OBIEKTACH****Budynek Nr 3 – wg wykazu kontrolowanych obiektów ze str. 1** nie dotyczy

Data budowy	/ /	Data oddania do użytkowania	/ /
Zmiana sposobu użytkowania	<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie	Data zmiany sposobu użytkowania	/ /
Określenie zmiany sposobu użytkowania			
Kondygnacji nadziemnych / podziemnych		Kubatura całkowita budynku (m3)	m3
Wysokość budynku (do kalenicy, stropodachu)	m	Powierzchnia zabudowy	m2
Wysokość (do stropu nad osłatnią użytkową kondygnacją)	m	Powierzchnia całkowita budynku	m2
Długość budynku / szerokość	m m	Powierzchnia użytkowa budynku	m2
Budynek stanowi 1 strefę pożarową	<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie	Pomieszczenia wydzielone pożarowo	<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie
Informacje dodatkowe i uwagi:			
Kategorie ZL/PM	ZL I ZL II ZL III ZL IV ZL V P M	Kategorie ZL/PM	ZL I ZL II ZL III ZL IV ZL V P M
piwnica	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> piętro 3	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	Klasa odporności pożarowej budynku A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/> E <input type="checkbox"/>
parter	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> piętro 4	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Nie ustalono (brak dok.tech.)
piętro 1	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> piętro 5	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	Uwagi
piętro 2	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> piętro 6	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	
Element konstrukcyjny	Material / technologia	Dane o obiekcie ustalono na podstawie:	
główna konstrukcja nośna		<input type="checkbox"/> danych podanych przez kontrolowanego	
ściana zewnętrzna		<input type="checkbox"/> instrukcji bezpieczeństwa pożarowego	
ściana wewnętrzna		<input type="checkbox"/> książki obiektu budowlanego	
Strop		<input type="checkbox"/> dokumentacji projektowej / tech nicznej	
konstrukcja dachu		<input type="checkbox"/> oględzin	
przekrycie dachu		<input type="checkbox"/> wykonanych pomiarów	
Maksymalna liczba osób w obiekcie .....	Liczba wyjść ewakuacyjnych z budynku .....	<input type="checkbox"/> wszystkie otwarte, z kluczami	
Stałych użytkowników w obiekcie .....	<input type="checkbox"/> część zamkniętych <input type="checkbox"/> brak kluczy <input type="checkbox"/> część zastawionych		

**Budynek Nr 4 – wg wykazu kontrolowanych obiektów ze str. 1** nie dotyczy

Data budowy	/ /	Data oddania do użytkowania	/ /
Zmiana sposobu użytkowania	<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie	Data zmiany sposobu użytkowania	/ /
Określenie zmiany sposobu użytkowania			
Kondygnacji nadziemnych / podziemnych	N P	Kubatura całkowita budynku (m3)	m3
Wysokość budynku (do kalenicy, stropodachu)	m	Powierzchnia zabudowy	m2
Wysokość (do stropu nad osłatnią użytkową kondygnacją)	m	Powierzchnia całkowita budynku	m2
Długość budynku / szerokość	m m	Powierzchnia użytkowa budynku	m2
Budynek stanowi 1 strefę pożarową	<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie	Pomieszczenia wydzielone pożarowo	<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie
Informacje dodatkowe i uwagi:			
Kategorie ZL/PM	ZL I ZL II ZL III ZL IV ZL V P M	Kategorie ZL/PM	ZL I ZL II ZL III ZL IV ZL V P M
piwnica	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> piętro 3	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	Klasa odporności pożarowej budynku A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/> E <input type="checkbox"/>
parter	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> piętro 4	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Nie ustalono (brak dok.tech.)
piętro 1	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> piętro 5	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	Uwagi
piętro 2	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> piętro 6	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	
Element konstrukcyjny	Material / technologia	Dane o obiekcie ustalono na podstawie:	
główna konstrukcja nośna		<input type="checkbox"/> danych podanych przez kontrolowanego	
ściana zewnętrzna		<input type="checkbox"/> instrukcji bezpieczeństwa pożarowego	
ściana wewnętrzna		<input type="checkbox"/> książki obiektu budowlanego	
strop		<input type="checkbox"/> dokumentacji projektowej / tech nicznej	
konstrukcja dachu		<input type="checkbox"/> oględzin	
przekrycie dachu		<input type="checkbox"/> wykonanych pomiarów	
Maksymalna liczba osób w obiekcie .....	Liczba wyjść ewakuacyjnych z budynku .....	<input type="checkbox"/> wszystkie otwarte, z kluczami	
Stałych użytkowników w obiekcie .....	<input type="checkbox"/> część zamkniętych <input type="checkbox"/> brak kluczy <input type="checkbox"/> część zastawionych		

**III. DROGI POŻAROWE, ZAOPATRZENIE W WODĘ DO ZEWNĘTRZNEGO GASZENIA POŻARU****Zaopatrzenie w wodę do zewnętrznego gaszenia pożaru – hydranty** brak hydrantów

Hydranty	Liczba DN do 75 m	Najbliższy w odległości	Lokalizacja (ulica, nr domu lub opis)
nadziemne <input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie	szt.	m	
podziemne <input checked="" type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie	szt. 1	42 m	przy sklepie Subiekt, skrzyżowanie ul. Piłsudskiego ze Strażacką
uwagi			

**Badania techniczne hydrantów zewnętrznych** Nie dotyczy (sieć miejska/gminna)

data protokołu	/ /	nazwa firmy	
numer protokołu		ulica	
imię i nazwisko spr.		miejsowość	
orzeczenie	<input type="checkbox"/> sprawne technicznie, bez uwag <input type="checkbox"/> niesprawne technicznie <input type="checkbox"/> brak badań		
uwagi			

**Zaopatrzenie w wodę do zewnętrznego gaszenia pożaru – inne**

Zbiorniki wodne	Rodzaj zbiornika	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	
Uwagi:			

**Drogi pożarowe, inne drogi dojazdowe, bramy, place manewrowe**

Budynek nieogrodzony w bezpośrednim sąsiedztwie kilku dróg publicznych o nawierzchni bitumicznej.

**IV. INSTRUKCJA BEZPIECZEŃSTWA POŻAROWEGO**

Opracowanie „Instrukcji bezpieczeństwa pożarowego” obiektu lub jego części stanowiącej odrębną strefę pożarową wymagane jest dla obiektów przeznaczonych do wykonywania funkcji użyteczności publicznej, zamieszkania zbiorowego, produkcyjnych, magazynowych oraz inwentarskich.

**Obowiązek opracowania instrukcji :**

występowanie strefy zagrożenia wybuchem	<input type="checkbox"/> tak <input checked="" type="checkbox"/> nie
kubatura brutto budynku (strefy) jest większa niż 1000m <sup>3</sup> (IN >1500m <sup>3</sup> , inne – powierzchnia >1000 m <sup>2</sup> )	<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

nie przedstawiono instrukcji podczas kontroli  kontrolowany oświadczył, że dla obiektu nie została opracowana instrukcja

przedstawiono instrukcję bezpieczeństwa pożarowego budynku

**Wymagane zagadnienia instrukcji bezpieczeństwa pożarowego**

WYMAGANE DZIAŁY INSTRUKCJI BEZPIECZEŃSTWA POŻAROWEGO	Określenie czy jest zawarty instrukcji
1. warunki ochrony przeciwpożarowej, wynikające z przeznaczenia obiektu, sposobu użytkowania, prowadzonego procesu technologicznego, magazynowania (składowania) i jego warunków technicznych, w tym zagrożenia wybuchem	<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie <input type="checkbox"/> uwagi
2. określenie wyposażenia w urządzenia przeciwpożarowe i gaśnice oraz sposoby poddawania ich przeglądom technicznym i czynnościom konserwacyjnym	<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie <input type="checkbox"/> uwagi
3. sposoby postępowania na wypadek pożaru i innego zagrożenia	<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie <input type="checkbox"/> uwagi
4. sposoby zabezpieczenia prac niebezpiecznych pod względem pożarowym	<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie <input type="checkbox"/> uwagi
5. warunki i organizację ewakuacji oraz praktyczne sposoby ich sprawdzania	<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie <input type="checkbox"/> uwagi
6. sposoby zaznajamiania użytkowników obiektu / pracowników, z treścią przedmiotowej instrukcji oraz z przepisami przeciwpożarowymi	<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie <input type="checkbox"/> uwagi
7. zadania i obowiązki w zakresie ochrony przeciwpożarowej dla osób będących ich stałymi użytkownikami	<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie <input type="checkbox"/> uwagi
8. plany obiektów, obejmujące także ich usytuowanie, oraz terenu przyległego, z uwzględnieniem danych graficznych	<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie <input type="checkbox"/> uwagi

Dane dotyczące wymaganych danych na rzutach graficznych „Instrukcji bezpieczeństwa pożarowego” w dziale 8.

DZIAŁ 8 INSTRUKCJI BEZPIECZEŃSTWA POŻAROWEGO – RZUTY GRAFICZNE (wymagane dane na rzutach graficznych)	Określenie czy jest zawarty instrukcji
powierzchnia budynku	<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie <input type="checkbox"/> n/dot
wysokość budynku	<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie <input type="checkbox"/> n/dot
liczby kondygnacji budynku	<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie <input type="checkbox"/> n/dot
odległości od obiektów sąsiadujących	<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie <input type="checkbox"/> n/dot
parametry pożarowe występujących substancji palnych	<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie <input type="checkbox"/> n/dot
gęstości obciążenia ogniowego w strefach pożarowych	<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie <input type="checkbox"/> n/dot
kategorie zagrożenia ludzi	<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie <input type="checkbox"/> n/dot
przewidywane liczby osób na każdej kondygnacji	<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie <input type="checkbox"/> n/dot
przewidywane liczby osób w poszczególnych pomieszczeniach	<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie <input type="checkbox"/> n/dot
lokalizacje pomieszczeń i przestrzeni - stref zagrożenia wybuchem	<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie <input type="checkbox"/> n/dot
podział obiektu na strefy pożarowe	<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie <input type="checkbox"/> n/dot
warunki ewakuacji - ze wskazanie kierunków ewakuacji	<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie <input type="checkbox"/> n/dot
warunki ewakuacji - wyjścia ewakuacyjne	<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie <input type="checkbox"/> n/dot
miejsca usytuowania hydrantów wewnętrznych	<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie <input type="checkbox"/> n/dot
miejsca usytuowania gaśnic	<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie <input type="checkbox"/> n/dot
miejsca usytuowania urządzeń ppoż.:.....	<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie <input type="checkbox"/> n/dot
miejsca usytuowania przeciwpożarowych wyłączników prądu	<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie <input type="checkbox"/> n/dot
miejsca usytuowania kurków głównych instalacji gazowej	<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie <input type="checkbox"/> n/dot
miejsca usytuowania materiałów i pomieszczeń niebezpiecznych pożarowo	<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie <input type="checkbox"/> n/dot
miejsca usytuowania elementów sterujących urządzeniami ppoż.	<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie <input type="checkbox"/> n/dot
dojścia do dźwigów dla ekip ratowniczych	<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie <input type="checkbox"/> n/dot
hydranty zewnętrzne oraz inne źródła wody do celów ppoż.	<input 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 type="checkbox"/> nie <input type="checkbox"/> n/dot

Uwagi do opracowanej instrukcji bezpieczeństwa pożarowego

 bez uwag**IV.1 Autor instrukcji bezpieczeństwa pożarowego** autor instrukcji jest osobą wykonującą czynności z zakresu ochrony przeciwpożarowej - str.2 dz. 1.2 protokołu (pomija się)

Imię i nazwisko autora instrukcji bezp. poż.

Adres osoby / firmy oraz nazwa firmy  
(jeśli pracownik kontrolowanej firmy – stanowisko służb.)

Posiadane kwalifikacje : (zaświadczenia wydane przez ośrodki kształcenia i szkoły PSP przed 15.11.2005 r. tracą ważność z dniem 23 czerwca 2010 r.)

Nazwa dokumentu					
Numer/znak dokumentu	Data wydania dokumentu	/ /	Data ważności dokumentu	<input type="checkbox"/> bezterminowo	<input type="checkbox"/> do: / /
Wydawca					
Uwagi					

**IV.2 Dostęp służb ratowniczych do instrukcji bezpieczeństwa pożarowego**

Miejsce dostępu do IBP dla służb rat.

Uwagi

**IV.3 Określenie obowiązku przekazania Komendantowi Powiatowemu PSP części instrukcji na potrzeby planowania, organizacji i prowadzenia działań ratowniczych**

Zgodnie z § 6 ust. 2 Rozporządzenia Ministra Spraw Wewnętrznych i Administracji w sprawie ochrony przeciwpożarowej budynków, innych obiektów budowlanych i terenów, przekazaniu podlega część instrukcji bezpieczeństwa pożarowego budynku podana w protokole z niniejszej kontroli w dziale IV. str. 5 (Tabela „Wymagane działy instrukcji bezpieczeństwa pożarowego”), pkt 1 i 8) tj.:

- „warunki ochrony przeciwpożarowej, wynikające z przeznaczenia obiektu, sposobu użytkowania, prowadzonego procesu technologicznego, magazynowania (składowania) i jego warunków technicznych, w tym zagrożenia wybuchem”
- plany obiektów obejmujące ich usytuowanie oraz terenu przyległego, z uwzględnieniem określonych danych graficznych.

<input type="checkbox"/>	Objekt podlega obowiązkowi przekazania instrukcji	<input type="checkbox"/> tak <input checked="" type="checkbox"/> nie
	Określenie podstawy obowiązku: Rozp. MSWiA w/s ochr. ppoż. budynków, innych obiektów bud.i terenów:	§ 28. ust. 1 pkt .....

**Data i forma przekazania instrukcji:**

<input type="checkbox"/>	Wykonano obowiązek	<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie <input checked="" type="checkbox"/> nie dotyczy	Uwagi:
	Data przekazania	/ /	
	Forma przekazania instrukcji	<input type="checkbox"/> elektroniczna <input type="checkbox"/> papierowa	

**Aktualizacja instrukcji (obowiązkowa raz na 2 lata lub w przypadku wystąpienia zmian w obiekcie):**

Instrukcja bezpieczeństwa pożarowego powinna być poddawana okresowej aktualizacji, co najmniej raz na dwa lata, a także po takich zmianach sposobu użytkowania obiektu lub procesu technologicznego, które wpływają na zmianę warunków ochrony przeciwpożarowej.

<input type="checkbox"/>	Data opracowania instrukcji	/ /	Data zapoznania użytkowników bud.	/ /
	Data ostatniej aktualizacji	/ /	Liczba zapoznanych użytkowników	

**V. OBOWIĄZKI W ZAKRESIE OCHRONY PRZECIWPÓŻAROWEJ**

**Obowiązki właściciela, zarządcy lub użytkownika obiektu w zakresie zapewnienia właściwej ochrony przeciwpożarowej :** (określone w § 4 ust. 2 Rozporządzenia Ministra Spraw Wewnętrznych i Administracji w sprawie ochrony przeciwpożarowej budynków, innych obiektów budowlanych i terenów.). Symbolem ⊙ oznaczono czynności zabronione.

**V.1 Przeciwpożarowe wyłączniki prądu (wymagane dla budynków lub odrębnych stref poż. powyżej 1000m3)**

PRZECIWPÓŻAROWY WYŁACZNIK PRĄDU		Określenie danych	
<input type="checkbox"/>	Objekt wyposażony w przeciwpożarowy wyłącznik prądu	<input type="checkbox"/> ppoż. wył. prądu (przycisk) <input type="checkbox"/> nie wymagany	<input type="checkbox"/> brak ppoż. wył. prądu <input checked="" type="checkbox"/> inny (niżej wpisać jaki)
	Lokalizacja wyłącznika i opis jeżeli inny niż przycisk	dźwignia za szybką w przedsiönku	
	Możliwy jest natychmiastowy dostęp	<input checked="" type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie ⊙ .....	
	Oznakowanie głównego wyłącznika prądu	<input checked="" type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie <input type="checkbox"/> niezgodnie z PN	
<b>Badania techniczne przeciwpożarowego wyłącznika prądu (obowiązkowe co najmniej 1 raz w roku)</b>			
	data protokołu	/ /	Imię nazwisko
	Nr protokołu		nazwa firmy
<input checked="" type="checkbox"/>	uprawnienia nr		adres firmy
	orzeczenie	<input type="checkbox"/> sprawny technicznie, bez uwag <input type="checkbox"/> niesprawny technicznie, uwagi <input checked="" type="checkbox"/> brak badań	
	Uwagi		

**V.2. Umieszczenie w widocznych miejscach instrukcji postępowania na wypadek pożaru wraz z wykazem tel. alarmowych oraz oznakowania z zakresu ochrony przeciwpożarowej:**

ELEMENT DO OZNACZENIA	OZNAKOWANIE			
Instr. postępowania (...) z wykazem tel. alarm.	<input type="checkbox"/> tak <input checked="" type="checkbox"/> nie	<input type="checkbox"/> częściowo	<input type="checkbox"/> niezgodnie z PN	<input type="checkbox"/> nie dotyczy
wyjścia ewakuacyjne	<input checked="" type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie	<input type="checkbox"/> częściowo	<input type="checkbox"/> niezgodnie z PN	<input type="checkbox"/> nie dotyczy
drogi ewakuacyjne	<input checked="" type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie	<input type="checkbox"/> częściowo	<input type="checkbox"/> niezgodnie z PN	<input type="checkbox"/> nie dotyczy
pomieszczenia z wymaganymi co najmniej 2 wyjściami e.	<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie	<input type="checkbox"/> częściowo	<input type="checkbox"/> niezgodnie z PN	<input checked="" type="checkbox"/> nie dotyczy
lokalizacje kluczy do wyjść ewakuacyjnych	<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie	<input type="checkbox"/> częściowo	<input type="checkbox"/> niezgodnie z PN	<input checked="" type="checkbox"/> nie dotyczy
drzwi przeciwpożarowe	<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie	<input type="checkbox"/> częściowo	<input type="checkbox"/> niezgodnie z PN	<input checked="" type="checkbox"/> nie dotyczy
gaśnice	<input checked="" type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie	<input type="checkbox"/> częściowo	<input type="checkbox"/> niezgodnie z PN	<input type="checkbox"/> nie dotyczy
hydranty wewnętrzne	<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie	<input type="checkbox"/> częściowo	<input type="checkbox"/> niezgodnie z PN	<input checked="" type="checkbox"/> nie dotyczy
miejsca usytuowania urządzeń ppoż.	<input checked="" type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie	<input type="checkbox"/> częściowo	<input type="checkbox"/> niezgodnie z PN	<input type="checkbox"/> nie dotyczy
elementy sterujące urządzeniami. ppoż.	<input checked="" type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie	<input type="checkbox"/> częściowo	<input type="checkbox"/> niezgodnie z PN	<input type="checkbox"/> nie dotyczy
nasady umożliwiające zasilanie instalacji wodociągowej	<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie	<input type="checkbox"/> częściowo	<input type="checkbox"/> niezgodnie z PN	<input checked="" type="checkbox"/> nie dotyczy
miejsca i pomieszczenia z materiały niebezpiecz. pożarowo	<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie	<input type="checkbox"/> częściowo	<input type="checkbox"/> niezgodnie z PN	<input checked="" type="checkbox"/> nie dotyczy
drabiny ewakuacyjne	<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie	<input type="checkbox"/> częściowo	<input type="checkbox"/> niezgodnie z PN	<input checked="" type="checkbox"/> nie dotyczy
rękawy ratownicze	<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie	<input type="checkbox"/> częściowo	<input type="checkbox"/> niezgodnie z PN	<input checked="" type="checkbox"/> nie dotyczy
pojemniki z maskami ucieczkowymi	<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie	<input type="checkbox"/> częściowo	<input type="checkbox"/> niezgodnie z PN	<input checked="" type="checkbox"/> nie dotyczy
miejsca zbiórki do ewakuacji	<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie	<input type="checkbox"/> częściowo	<input type="checkbox"/> niezgodnie z PN	<input checked="" type="checkbox"/> nie dotyczy
dźwigi dla ekip ratowniczych	<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie	<input type="checkbox"/> częściowo	<input type="checkbox"/> niezgodnie z PN	<input checked="" type="checkbox"/> nie dotyczy
przeciwpożarowe zbiorniki wodne	<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie	<input type="checkbox"/> częściowo	<input type="checkbox"/> niezgodnie z PN	<input checked="" type="checkbox"/> nie dotyczy
zbiorniki technologiczne jako uzup. źródła wody ppoż.	<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie	<input type="checkbox"/> częściowo	<input type="checkbox"/> niezgodnie z PN	<input checked="" type="checkbox"/> nie dotyczy
punkty poboru wody, stanowiska czerpania wody	<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie	<input type="checkbox"/> częściowo	<input type="checkbox"/> niezgodnie z PN	<input checked="" type="checkbox"/> nie dotyczy
strefy zagrożenia wybuchem	<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie	<input type="checkbox"/> częściowo	<input type="checkbox"/> niezgodnie z PN	<input checked="" type="checkbox"/> nie dotyczy

**VI. GAŚNICE I HYDRANTY WEWNĘTRZNE****VI.1 GAŚNICE (symbolem ⊙ oznaczono „czynności zabronione”)**

<input checked="" type="checkbox"/>	Gaśnica	szt.	pożary	Łącznie śr. gaś.	Dostęp do gaśnic	Przegląd ważny do: 21 / 06 / 2017	
	GP-6	1	B,C	kg	<input checked="" type="checkbox"/> prawidłowy	badania techniczne przeprowadził:	
	GP-4			10	<input type="checkbox"/> nieprawidłowy ⊙	imię i nazwisko	Jerzy Szkarnulis
	GP-2	2	A,B,C	Wystarczalność	Rozmieszczenie gaśnic	nazwa firmy	
			<input type="checkbox"/> tak <input checked="" type="checkbox"/> nie	<input checked="" type="checkbox"/> prawidłowy	ulica		
				<input type="checkbox"/> nieprawidłowy ⊙	miestwość	Sejny	
Uwagi:							

**VI.2 HYDRANTY WEWNĘTRZNE (symbolem ⊙ oznaczono „czynności zabronione”)** nie dotyczy, brak hydrantów

<input type="checkbox"/>	Hydrant	szt.	Wyposażenie hydrantów	Dostęp do hydrantów	Data rocznego przeglądu: / /	
	25		<input type="checkbox"/> prawidłowy	<input type="checkbox"/> prawidłowy	Badania techniczne przeprowadził:	
	52		<input type="checkbox"/> nieprawidłowy ⊙	<input type="checkbox"/> nieprawidłowy ⊙	Imię i nazwisko	
	33				Nazwa firmy	
Uwagi:					ulica	
					miestwość	

**Badania ciśnieniowe węży na rozzerwanie** nie dotyczy, brak hydrantów

<input type="checkbox"/>	Data protokołu	/ /	Imię i nazwisko	
	Numer protokołu		Numer uprawnień	
	Nazwa firmy / adres			
	Orzeczenie konserwatora	<input type="checkbox"/> sprawne, bez uwag <input type="checkbox"/> niesprawne technicznie, usterki <input type="checkbox"/> brak terminowych badań		
	Uwagi konserwatora	<input type="checkbox"/> bez uwag <input type="checkbox"/> uwagi:		
	Uwagi kontrolującego	<input type="checkbox"/> bez uwag <input type="checkbox"/> uwagi:		

**Stwierdzenie wymagalności wyposażenia budynku (odrębnej strefy pożarowej) w hydranty** nie dotyczy

<input type="checkbox"/>	Rozporządzenie MSWiA w sprawie ochrony przeciwpożarowej budynków, innych obiektów budowlanych i terenów. Obowiązek wynika z: (w przypadku gdy nie dotyczy pozostawić puste)	Hydranty 25: § 19. ust. 1 pkt ..... lit. .... Hydranty 52: § 19. ust. 3 pkt ..... Hydranty 33: § 19. ust. 2 pkt .....
	Uwagi: opis	

**VII. BADANIA TECHNICZNE INSTALACJI UŻYTKOWYCH (symbolem ⊙ oznaczono „czynności zabronione”)****VII.1 oporność izolacji instal. elektrycznej (raz na 5 lat)**  brak badań  nie przedstawiono protokołu  nie występuje

<input type="checkbox"/>	Data protokołu	12/ 09 / 2012	Imię i nazwisko sprawdzającego	Zbigniew Wałukanis
	Numer protokołu	49/2012	Numer uprawnień	SUW-30/96 D-19/075/2009 E-92/075/2009
	Nazwa firmy / adres	Instalatorstwo Elektryczne Zbigniew Wałukanis, ul. Zawadzkiego 12/17		
	Orzeczenie	<input checked="" type="checkbox"/> instalacja sprawna <input type="checkbox"/> niesprawna technicznie, usterki ⊙ <input type="checkbox"/> nieterminowy przegląd ⊙		
	Uwagi konserwatora	<input checked="" type="checkbox"/> bez uwag <input type="checkbox"/> uwagi:		
	Uwagi kontrolującego	<input checked="" type="checkbox"/> bez uwag <input type="checkbox"/> uwagi:		

**VII.2 instalacja odgromowa (raz na 5 lat)** brak badań  nie przedstawiono protokołu  nie występuje

<input checked="" type="checkbox"/>	Data protokołu	18/ 09 / 2002 r.	Imię i nazwisko sprawdzającego	Krzysztof Góbczyński
	Numer protokołu		Numer uprawnień	
	Nazwa firmy / adres			
	Orzeczenie	<input checked="" type="checkbox"/> instalacja sprawna <input type="checkbox"/> niesprawna technicznie, usterki ⊙ <input checked="" type="checkbox"/> nieterminowy przegląd ⊙		
	Uwagi konserwatora	<input checked="" type="checkbox"/> bez uwag <input type="checkbox"/> uwagi:		
	Uwagi kontrolującego	<input checked="" type="checkbox"/> bez uwag <input type="checkbox"/> uwagi:		



**VII.3 instalacja wentylacyjna** brak badań  nie przedstawiono protokołu  nie występuje

Data protokołu	22 / 03 / 2016	Imię i nazwisko sprawdzającego	Mirosław Mazur
Numer protokołu	2/2016	Numer uprawnień	1361/85 - mistrz kominiarski
Nazwa firmy / adres			
Orzeczenie	<input type="checkbox"/> instalacja sprawna <input checked="" type="checkbox"/> niesprawna technicznie, usterki <input checked="" type="radio"/> <input type="checkbox"/> nieterminowy przegląd <input checked="" type="radio"/>		
Uwagi konserwatora	<input type="checkbox"/> bez uwag <input type="checkbox"/> uwagi: <small>Niewystarczający ciąg kominowy</small>		
Uwagi kontrolującego	<input type="checkbox"/> bez uwag <input type="checkbox"/> uwagi:		

**VII.4 instalacja dymowa/spalinowa** brak badań  nie przedstawiono protokołu  nie występuje

Data protokołu	/ /	Imię i nazwisko sprawdzającego	
Numer protokołu		Numer uprawnień	
Nazwa firmy / adres			
Orzeczenie	<input type="checkbox"/> instalacja sprawna <input type="checkbox"/> niesprawna technicznie, usterki <input checked="" type="radio"/> <input type="checkbox"/> nieterminowy przegląd <input checked="" type="radio"/>		
Uwagi konserwatora	<input type="checkbox"/> bez uwag <input type="checkbox"/> uwagi:		
Uwagi kontrolującego	<input type="checkbox"/> bez uwag <input type="checkbox"/> uwagi:		

**VII.5 instalacja gazowa** brak badań  nie przedstawiono protokołu  nie występuje

Data protokołu	/ /	Imię i nazwisko sprawdzającego	
Numer protokołu		Numer uprawnień	
Nazwa firmy / adres			
Orzeczenie	<input type="checkbox"/> instalacja sprawna <input type="checkbox"/> niesprawna technicznie, usterki <input checked="" type="radio"/> <input type="checkbox"/> nieterminowy przegląd <input checked="" type="radio"/>		
Uwagi konserwatora	<input type="checkbox"/> bez uwag <input type="checkbox"/> uwagi:		
Uwagi kontrolującego	<input type="checkbox"/> bez uwag <input type="checkbox"/> uwagi:		
Opis instalacji (jaka)			

**VIII. URZĄDZENIA PRZECIWOPOŻAROWE**

SSP, DSO, ośw. aw./ew., sys. oddym., inne

 nie występują

Lp	Rodzaj urządzenia	Uwagi
1		
2		
3		
4		

**Coroczne badania techniczne skuteczności i prawidłowości działania urządzeń przeciwpożarowych****Urządzenie przeciwpożarowe nr 1** brak badań  nie przedstawiono protokołu

Data protokołu	/ /	Imię i nazwisko sprawdzającego	
Numer protokołu		Nazwa firmy / adres	
Orzeczenie	<input type="checkbox"/> instalacja sprawna <input type="checkbox"/> niesprawna technicznie, usterki <input checked="" type="radio"/> <input type="checkbox"/> nieterminowy przegląd <input checked="" type="radio"/>		
Uwagi konserwatora	<input type="checkbox"/> bez uwag <input type="checkbox"/> uwagi:		
Uwagi kontrolującego	<input type="checkbox"/> bez uwag <input type="checkbox"/> uwagi:		
Opis instalacji (jaka)			

**Urządzenie przeciwpożarowe nr 2** brak badań  nie przedstawiono protokołu

Data protokołu	/ /	Imię i nazwisko sprawdzającego	
Numer protokołu		Nazwa firmy / adres	
Orzeczenie	<input type="checkbox"/> instalacja sprawna <input type="checkbox"/> niesprawna technicznie, usterki <input checked="" type="radio"/> <input type="checkbox"/> nieterminowy przegląd <input checked="" type="radio"/>		
Uwagi konserwatora	<input type="checkbox"/> bez uwag <input type="checkbox"/> uwagi:		
Uwagi kontrolującego	<input type="checkbox"/> bez uwag <input type="checkbox"/> uwagi:		
Opis instalacji (jaka)			

## Urządzenie przeciwpożarowe nr 3

 brak badań nie przedstawiono protokołu

Data protokołu	/ /	Imię i nazwisko sprawdzającego	
Numer protokołu		Nazwa firmy / adres	
Orzeczenie	<input type="checkbox"/> instalacja sprawna <input type="checkbox"/> niesprawna technicznie, usterki ☉ <input type="checkbox"/> nieterminowy przegląd ☉		
Uwagi konserwatora	<input type="checkbox"/> bez uwag <input type="checkbox"/> uwagi:		
Uwagi kontrolującego	<input type="checkbox"/> bez uwag <input type="checkbox"/> uwagi:		
Opis instalacji (jaka)			

## Urządzenie przeciwpożarowe nr 4

 brak badań nie przedstawiono protokołu

Data protokołu	/ /	Imię i nazwisko sprawdzającego	
Numer protokołu		Nazwa firmy / adres	
Orzeczenie	<input type="checkbox"/> instalacja sprawna <input type="checkbox"/> niesprawna technicznie, usterki ☉ <input type="checkbox"/> nieterminowy przegląd ☉		
Uwagi konserwatora	<input type="checkbox"/> bez uwag <input type="checkbox"/> uwagi:		
Uwagi kontrolującego	<input type="checkbox"/> bez uwag <input type="checkbox"/> uwagi:		
Opis instalacji (jaka)			

Uzupełnienie informacji do zakresu instalacji użytkowych lub urządzeń przeciwpożarowych (w tym wyniki prób jeżeli prowadzono):

**IX. OCENA DOTYCZĄCA WYSTĘPOWANIA ELEMENTÓW ZAGROŻENIA ŻYCIA LUDZI**

Podstawą do uznania użytkowanego budynku istniejącego za zagrażający życiu ludzi jest niezapewnienie możliwości ewakuacji ludzi ze względu na warunki techniczne występujące w obiekcie.

Element zagrożenia życia ludzi	występuje
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 <input checked="" type="checkbox"/> nie <input type="checkbox"/> nie dotyczy
2) długość przejścia lub dojścia ewakuacyjnego większa o ponad 100 % od określonej w przepisach techniczno-budowlanych;	<input type="checkbox"/> tak <input checked="" type="checkbox"/> nie <input type="checkbox"/> nie dotyczy
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 <input type="checkbox"/> nie <input checked="" type="checkbox"/> nie dotyczy
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 <input type="checkbox"/> nie <input checked="" type="checkbox"/> nie dotyczy
4) niewydzielenie ewakuacyjnej klatki schodowej w budynku wysokiego innego niż mieszkalny lub wysokościowego, w sposób określony w przepisach techniczno-budowlanych;	<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie <input checked="" type="checkbox"/> nie dotyczy
5) niezabezpieczenie przed zadymieniem dróg ewakuacyjnych wymienionych w przepisach techniczno-budowlanych, w sposób w nich określonych;	<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie <input checked="" type="checkbox"/> nie dotyczy
6) 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 <input type="checkbox"/> nie <input checked="" type="checkbox"/> nie dotyczy

Uzupełnienie informacji dotyczących zagrożenia życia ludzi (uszczegółowienie):

**X. ĆWICZENIA EWAKUACYJNE**

nie dotyczy

Obowiązek praktycznego sprawdzania organizacji oraz warunków ewakuacji w obiektach lub strefach pożarowych przeznaczonych dla ponad 50 osób będących jej stałymi użytkownikami:

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

Pozostałe informacje i uchybienia w zakresie ochrony przeciwpożarowej ustalone podczas kontroli:

Stwierdzono obecność dużej ilości materiałów palnych takich jak papier, kartony i elementy drewniane oraz tekstylne na nieużytkowym poddaszu. Poddasze to nie jest wydzielone pożarowo a ma doprowadzoną instalację elektryczną.

Kontrolowany został poinformowany o przysługującym mu prawie wniesienia zastrzeżeń do protokołu przed jego podpisaniem, możliwości wniesienia pisemnych wyjaśnień co do ustaleń zawartych w protokole z kontroli oraz dostarczenia dodatkowych dokumentów w terminie 7 dni od dnia otrzymania protokołu.

Protokół spisano na 11 stronach w ...?....-ch egzemplarzach.

kopię protokołu otrzymał kontrolowany  wykonano kserokopię, którą pozostawiono kontrolowanemu.

**BURMISTRZ MIASTA**

*Arkadiusz Adam Nowalski*

podpis z podaniem imienia i nazwiska, st. służb. kontrolowanego

**STARSZY SPECJALISTA**  
ds. kontrolno-rozpoznawczych

*ml. bryg. mgr inż. Rafał Sławiński*

podpis z podaniem imienia i nazwiska, st. służb. kontrolującego

**ZAWIADOMIENIE O WSZCZĘCIU POSTĘPOWANIA ADMINISTRACYJNEGO**

Doręczenie niniejszego protokołu stosownie do art. 61 § 4 kodeksu postępowania administracyjnego (t.j. Dz.U. z 2016 r. poz 23) stanowi jednocześnie zaświadczenie o wszczęciu postępowania administracyjnego z urzędu w celu spowodowania usunięcia nieprawidłowości stwierdzonych w trakcie czynności kontrolno - rozpoznawczych w kontrolowanej jednostce.

Stronom, zgodnie z art. 10 § 1 kodeksu postępowania administracyjnego, przysługuje czynny udział w każdym jego stadium. Strona ma prawo do zapoznania się z aktami sprawy, sporządzania notatek i odpisów w siedzibie Komendy. W terminie 7 dni od dnia otrzymania protokołu, stronom przed wydaniem decyzji przysługuje prawo wypowiedzenia się lub złożenia pisemnego oświadczenia co do ustaleń zawartych w protokole. Strona może przedstawić nowe dowody w sprawie, które nie były przedstawione w czasie kontroli, a mają istotny wpływ na ustalenie nakazania wykonania określonych obowiązków w zakresie ochrony przeciwpożarowej.

**Burmistrz**  
**Miasta Sejny**  
ul. Józefa Piłsudskiego 25  
16-500 Sejny

**BURMISTRZ MIASTA**

*Arkadiusz Adam Nowalski*

podpis z podaniem imienia i nazwiska, st. służb. kontrolowanego

**Komendant Powiatowy**  
**Państwowej Straży Pożarnej**

z up.  
*bryg. inż. Ryszard Gałdzewicz*

podpis z podaniem imienia i nazwiska, st. służb. kontrolującego

*h j*

*Ryszard Gałdzewicz*

**PODSUMOWANIE – OMÓWIENIE STWIERDZONYCH UCHYBIEŃ, WYJAŚNIENIE PODSTAW OBOWIĄZKÓW  
ORAZ PROPONOWANE I UZGODNIONE ZE STRONĄ TERMINY WYKONANIA**

Lp	Stwierdzone uchybienie (zaznaczone na lewym marginesie protokołu)	dostarczenie w ciągu 7 dni (dobrowolnie)		decyzja	proponowany termin do wykonania w decyzji w miesiącach
		dokument	foto		
1	Brak instrukcji bezpieczeństwa pożarowego	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	30 dni
2	Brak badań przeciwpożarowego wyłącznika prądu	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	30 dni
3	Brak instrukcji postępowania w przypadku powstania pożaru z wykazem telefonów alarmowych	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
4	Niewystarczająca ilość środka gaśniczego w gaśnicach	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
5	Nieterminowy przegląd instalacji piorunochronnej	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	30 dni
6	Składowanie materiałów palnych na nieużytkowym poddaszu	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	90 dni
7		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
8		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
9		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
10		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
11		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
12		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
13		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
14		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
15		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

Strona może przed wydaniem decyzji wypowiedzieć się w sprawie, złożyć dodatkowe wyjaśnienia i informacje lub sprostować ustalenia zawarte w protokole w terminie 7 dni od dnia otrzymania protokołu.

**JEŻELI KONTROLOWANY DOBROWOLNIE NIE UZUPEŁNI W/W ZALECEŃ W TERMINIE 7 DNI  
ZOSTANA ONE UJĘTE W DECYZJI ADM. NAKAZUJĄCEJ ICH USUNIĘCIE W USTALONYCH WYŻEJ TERMINACH.**

Dostarczenie dodatkowych lub uzupełniających dokumentów należy przesyłać pocztą tradycyjną, elektroniczną lub dostarczyć osobiście wraz z pismem przewodnim określającym dołączane dokumenty (np.: w nawiązaniu do protokołu z czynności kontrolno rozpoznawczych z dnia xxxx, przedstawiam w załączeniu: (wymienić dostarczane dokumenty).

Dane kontaktowe:

<p>           mł. bryg. Rafał            Sławiński, Strażacka            2, 16-500 Sejny, tel.            87 5163835,            698634009, e-mail:            r.slawinski@straz.bial            ystok.pl         </p>	<p align="center"> <b>Komendant Powiatowy</b>  <b>Państwowej Straży Pożarnej</b>            z up.  <i>bryg. inż. Ryszard Saldzewicz</i>            Z-ca Komendanta Powiatowego         </p>
<p>Adres do korespondencji:            Komenda Powiatowa PSP w Sejnach ul. Strażacka 2, 16-500 Sejny, kppspse@straz.bialystok.pl</p>	