

**PROTOKÓŁ nr.....
okresowej kontroli instalacji galowej
od kurka głównego do armatury odcinającej instalację gazową
przy gazomierzu**

1 Adres przeprowadzanej kontroli:.....
(miejscowość, ulica, nr domu)

2 Właściciel (zarządca) budynku:.....
(nazwa)

3 Osoba odpowiedzialna za obsługę:.....
(imię i nazwisko)

4 Przeprowadzający kontrolę:.....
(imię i nazwisko, data i numer świadectwa kwalifikacyjnego)

5 Pomieszczenie kurka głównego 5.1

Szafka lub wnęka ścienna

			termin usunięcia nieprawidłowości
drożność otworów wentylacyjnych	<input type="checkbox"/> dobra	<input type="checkbox"/> zła	.....
stan mocowani	<input type="checkbox"/> dobre	<input type="checkbox"/> złe	.....
stan powłoki antykorozyjnej	<input type="checkbox"/> dobry	<input type="checkbox"/> zły	.....
zamknięcie	<input type="checkbox"/> dobre	<input type="checkbox"/> złe	.....

inne nieprawidłowości:

.....

.....

5.2 W piwnicy

			termin usunięcia nieprawidłowości
dostępność pomieszczenia	<input type="checkbox"/> dobra	<input type="checkbox"/> zła	.....
zamknięcie pomieszczenia	<input type="checkbox"/> dobre	<input type="checkbox"/> złe	.....
wymiary pomieszczenia	<input type="checkbox"/> prawidłowe	<input type="checkbox"/> nieprawidłowe	.....
drzwi pełne i otwierane na zewnątrz	<input type="checkbox"/> tak	<input type="checkbox"/> nie	.....
inne urządzenia lub przedmioty	<input type="checkbox"/> tak	<input type="checkbox"/> nie	.....
elektryczna instalacja oświetleniowa wykonana zgodnie z przepisami	<input type="checkbox"/> tak	<input type="checkbox"/> nie	.....
otwierane okno o prawidłowych	<input type="checkbox"/> tak	<input type="checkbox"/> nie	.....

prawidłowo wykonany przewód wywiewny

tak

nie

.....

inne nieprawidłowości.....
.....
.....

6 Złącze izolujące

sprawne

niesprawne

na podstawie pomiarów wykonanych przez przeprowadzającego kontrolę

na podstawie protokołu .., ..
sporządzonego przez.....

7 Przepust instalacji gazowej przez zewnętrzne ściany budynku

Przenikanie paliwa **gazowego**

brak

jest¹⁾

¹⁾ Wezwać pogotowie gazowe i powiadomić właściciela lub zarządcę budynku.

8 Rury i kształtki

8.1 Stan ścianek

dobry

zły²⁾

²⁾ Podać lokalizację i termin usunięcia nieprawidłowości.....

8.2 Mocowanie

prawidłowe

nieprawidłowe³⁾

³⁾ Podać lokalizację i termin usunięcia nieprawidłowości.....

8.3 Stan powłoki antykorozyjnej

dobry

zły⁴⁾

⁴⁾ Podać lokalizację i termin usunięcia nieprawidłowości.....

8.4 Miejsca skrzyżowań przewodów instalacji gazowej z innymi przewodami - wykonane;

prawidłowo

nieprawidłowo⁵⁾

5) Podać lokalizację i termin usunięcia nieprawidłowości.....
.....
.....

8.5 Przewody gazowe umieszczone pod tynkiem:

Schemat przewodów gazowych
umieszczonych w brzdach pod tynkiem: jest nie ma 6)

6) Wykonać schemat w terminie

8.6 Szczelność rur i kształtek

szczelne nieszczelne⁷⁾

7) Podać stężenie paliwa gazowego w pomieszczeniu

Podać lokalizację i termin usunięcia nieszczelności.....
.....
.....

8.7 Szczelność połączeń gwintowych, spawanych, lutowanych i mechanicznych

szczelne nieszczelne 8)

8) Podać stężenie paliwa gazowego w pomieszczeniu

Podać lokalizację i termin usunięcia nieszczelności.....
.....
.....

9 Armatura

9.1 Szczelność armatury

szczelna nieszczelna

9) Podać stężenie paliwa gazowego w pomieszczeniu

Podać lokalizację i termin usunięcia nieszczelności.....
.....
.....

9.2 Działanie armatury

prawidłowe nieprawidłowe¹⁰⁾

¹⁰⁾ Podać lokalizację i termin usunięcia nieprawidłowości.....
.....
.....

9.3 Dostępność armatury

dobra zła¹¹⁾

¹¹⁾ Podać lokalizację i termin usunięcia nieprawidłowości.....
.....
.....

10 Szyby pionów instalacyjnych

10.1 Ocena wizualna instalacji gazowej w szymbach pionów instalacyjnych

pozytywna negatywna¹²⁾

¹²⁾ Podać lokalizację i termin usunięcia nieprawidłowości.....
.....
.....

10.2 Obecność paliwa gazowego w szymbach wentylacyjnych

brak jest¹³⁾

¹³⁾ Podać stężenie paliwa gazowego

Podać lokalizację i termin usunięcia nieszczelności.....
.....
.....

10.3 Obecność paliwa gazowego w pomieszczeniach, przez które przechodzą szymbach wentylacyjne

Brak jest¹³⁾

¹³⁾ Podać stężenie paliwa gazowego

Podać lokalizację i termin usunięcia nieszczelności.....
.....
.....

11 Wyniki kontroli okresowej

Stan technicznej sprawności instalacji gazowej:

dobry

zły 15)

¹⁵⁾ Instalacja gazowa:

^{a)} wymaga przeprowadzenia remontu w zakresie usterek wykazanych powyżej

b) została zamknięta:

- w całości

- w części lokalizacja.....
.....
.....
.....

Podpisy

Przeprowadzający kontrolę:

Właściciel (zarządca) budynku)

.....

.....

Pieczęć i podpis

Data pieczęć i podpis