

PROTOKÓŁ nrokresowej kontroli instalacji gazowej u odbiorcy indywidualnego

1. **Adres przeprowadzanej kontroli** Bydgoszcz, ul.
2. **Imię i nazwisko użytkownika**
3. **Przeprowadzający kontrolę**
- (imię i nazwisko, nazwa firmy)
4. **Opis instalacji:**
- 4.1 Instalacja skręcana spawana mieszana
- 4.2 Rodzaj przewodów stalowe bez szwów ze szwem miedziane mieszane
- 4.3 Lokalizacja gazomierza
5. **Rury i kształtki**
- 5.1 Stan ścianek dobry zły*
- 5.2 Mocowanie prawidłowe nieprawidłowe*
- 5.3 Stan powłoki antykorozyjnej dobry zły*
- 5.4 Miejsca skrzyżowań przewodów instalacji gazowej z innymi przewodami wykonane: prawidłowo nieprawidłowo*
- *Podać lokalizację i termin usunięcia nieprawidłowości
- 5.5 Przewody gazowe umieszczone pod tynkiem
- Schemat przewodów gazowych umieszczonych pod tynkiem jest nie ma*
- *Wykonać schemat w terminie
- 5.6 Szczelność rur i kształtek szczelne nieszczelne*
- *Podać stężenie paliwa gazowego w pomieszczeniu:% lub w innej skali zagrożenia
- *Podać lokalizację i termin usunięcia nieszczelności
- 5.7 Szczelność połączeń gwintowanych, spawanych, lutowanych i mechanicznych szczelne nieszczelne*
- *Podać stężenie paliwa gazowego w pomieszczeniu:% lub w innej skali zagrożenia
- *Podać lokalizację i termin usunięcia nieszczelności
6. **Armatura (kurki gazowe, zawory odcinające)**
- 6.1 Szczelność armatury odcinającej dopływ paliwa do urządzeń:
- | | | |
|-----------------------------|-----------------------------------|---------------------------------------|
| kuchni gazowej | <input type="checkbox"/> szczelna | <input type="checkbox"/> nieszczelna* |
| grzejnika wody przepływowej | <input type="checkbox"/> szczelna | <input type="checkbox"/> nieszczelna* |
| kotła c.o. | <input type="checkbox"/> szczelna | <input type="checkbox"/> nieszczelna* |
| gazomierza | <input type="checkbox"/> szczelna | <input type="checkbox"/> nieszczelna* |
| innych urządzeń | <input type="checkbox"/> szczelna | <input type="checkbox"/> nieszczelna* |
- *Podać stężenie paliwa gazowego w pomieszczeniu:% lub w innej skali zagrożenia
- *Podać lokalizację i termin usunięcia nieszczelności
- 6.2 Działanie armatury odcinającej dopływ paliwa do urządzeń:
- | | | |
|-----------------------------|-------------------------------------|---|
| kuchni gazowej | <input type="checkbox"/> prawidłowe | <input type="checkbox"/> nieprawidłowe* |
| grzejnika wody przepływowej | <input type="checkbox"/> prawidłowe | <input type="checkbox"/> nieprawidłowe* |
| kotła c.o. | <input type="checkbox"/> prawidłowe | <input type="checkbox"/> nieprawidłowe* |
| gazomierza | <input type="checkbox"/> prawidłowe | <input type="checkbox"/> nieprawidłowe* |
| innych urządzeń | <input type="checkbox"/> prawidłowe | <input type="checkbox"/> nieprawidłowe* |

* W przypadku oceny dyskwalifikującej stan armatury odcinającej przed którymkolwiek z w/w urządzeń, należy zamknąć dopływ paliwa gazowego do urządzenia lub instalacji gazowej i wyznaczyć termin usunięcia nieprawidłowości

6.3 Dostępność armatury dobra zła*

*Podać lokalizację i termin usunięcia nieprawidłowości.....

6.4 Inne nieprawidłowości dotyczące armatury:

7. **Gazomierz**

7.1 Zamontowany tak nie

7.2 Szczelność gazomierza szczelny nieszczelny*

*Podać stężenie paliwa gazowego w pomieszczeniu:% lub w innej skali zagrożenia
Nieszczelność gazomierza należy niezwłocznie zgłosić pogotowiu gazowemu.

7.3 Zabezpieczenie gazomierza przed dostępem osób niepowołanych prawidłowe nieprawidłowe*

*Podać termin usunięcia nieprawidłowości.....

7.4 Mocowanie gazomierza prawidłowe nieprawidłowe*

*Podać lokalizację i termin usunięcia nieprawidłowości.....

7.5 Ingerencja lub naruszenie plomb nie tak*

*Niezwłocznie powiadomić pogotowie gazowe

7.6 Stan techniczny i estetyczny szafki dobry zły*

8. **Urządzenia gazowe**

kuchnia gazowa sprawna niesprawna*

grzejnik wody przepływowej sprawny niesprawny*

kocioł c.o. sprawny niesprawny*

gazomierz sprawny niesprawny*

inne urządzenia sprawne niesprawne*

*Podać termin usunięcia nieprawidłowości.....

9. **Wyniki kontroli okresowej**

Stan technicznej sprawności instalacji gazowej

Instalacja gazowa: dobry *zły

a) wymaga przeprowadzenia remontu w zakresie usterek wykazanych powyżej

b) wymaga wymiany

c) została zamknięta

w całości

termin zamknięcia

w części

termin zamknięcia i lokalizacja

10. **Sprawdzenie połączenia wyrównawczego**

dobry *zły

11. **Uwagi z oceny wizualnej prawidłowości działania wentylacji oraz podłączeń urządzeń do przewodów kominowych**

12. **Inne ważne zalecenia i wskazówki dla zarządcy, wynikające z kontroli instalacji gazowej**

(podpis i pieczętka przeprowadzającego kontrolę z podaniem numeru uprawnień oraz data dokonania kontroli)

(podpis odbiorcy indywidualnego)

Protokół przekazano za potwierdzeniem właściciela (zarządcy) budynku w dniu