



KOMENDA POWIATOWA /MIEJSKA
PAŃSTWOWEJ STRAŻY POŻARNEJ

w [redacted]
ul. [redacted], [redacted] - [redacted]

Załącznik nr 1

Znak sprawy.....

Egz. nr

PROTOKÓŁ ustaleń z czynności kontrolno-rozpoznawczych

Na podstawie art. 23 ust. 1 i ust. 2 pkt [redacted] ustawy z dnia 24 sierpnia 1991 r. o Państwowej Straży Pożarnej (Dz. U. z 2016 r., poz. 603 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 [redacted] do [redacted]

przez

1) [redacted] - [redacted], legitymacja służbowa nr [redacted]

2) [redacted] - [redacted], legitymacja służbowa nr [redacted]

.....
stopień służbowy, tytuł, imię i nazwisko – stanowisko służbowe, nr legitymacji osób upoważnionych do kontroli
legitymującego/cych się upoważnieniem numer [redacted] z dnia [redacted], wydanym przez Komendanta [redacted] Państwowej Straży Pożarnej w [redacted], zostały przeprowadzone czynności kontrolno-rozpoznawcze w:

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

Nazwa i adres kontrolowanego	Imię i nazwisko osoby upoważnionej do reprezentowania kontrolowanego oraz podstawa i zakres upoważnienia
[redacted]	[redacted]

Czynności kontrolno-rozpoznawcze przeprowadzono w obecności:

Imię, nazwisko, stanowisko służbowe przedstawiciela kontrolowanego	Imię, nazwisko, stanowisko służbowe przedstawiciela kontrolowanego
[redacted]	[redacted]

Zakres czynności kontrolno-rozpoznawczych dotyczył:

.....
(przenieść zakres czynności z upoważnienia)

Informacje dodatkowe dotyczące zakresu czynności kontrolno-rozpoznawczych:

[redacted]
[redacted]
[redacted]
[redacted]

(np. na podstawie wniosku o wydanie opinii w sprawie

Wykaz kontrolowanych obiektów, terenów i urządzeń:

- 1)
- 2)
- 3)
- 4)

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)
Zarządca budynku	Faktycznie władający budynkiem
<input 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) 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 elementu 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):

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			
kwalfikacja pożarowa obiektu			
Data budowy / pozwolenia na użytkowanie		Kubatura całkowita budynku	m ³
Kondygnacji nadziemnych / podziemnych		Powierzchnia zabudowy	m ²
Wysokość budynku		Powierzchnia całkowita budynku	m ²
Długość budynku / szerokość	m	Powierzchnia użytkowa budynku	m ²
Budynek jest wolnostojący	<input type="checkbox"/> tak	Liczba klatek schodowych w budynku	
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		
	1. [] (wpisać punkt nr 1 postanowienia)	<input type="checkbox"/> zrealizowano	<input type="checkbox"/> nie zrealizowano	
	Przedstawiono dokument poświadczający realizację: []	<input type="checkbox"/> bez uwag	<input type="checkbox"/> z uwagami	<input type="checkbox"/> n/dot
	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 type="checkbox"/> nie	Liczba stref pożarowych	[]
Pomieszczenia wydzielone pożarowo	<input type="checkbox"/> tak	<input type="checkbox"/> nie	Uwagi (jakie pomieszczenia, sposób wydzielenia pomieszczeń)	
Kategoria zagrożenia ludzi		Produkcyjno – 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 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. tech.)
ZL III	<input 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 []	[]	[]	[]	
Strefa Pożarowa []	[]	[]	[]	
Strefa Pożarowa []	[]	[]	[]	
Strefa Pożarowa []	[]	[]	[]	
Strefa Pożarowa []	[]	[]	[]	
Element konstrukcyjny	Materiał / 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)

□	Maksymalna liczba osób w obiekcie	[]	Liczba wyjść ewakuacyjnych z budynku	[]
Uwagi dotyczące liczby osób na poszczególnych kondygnacjach i pomieszczeniach: []			<input type="checkbox"/> wszystkie otwarte, <input type="checkbox"/> część zamkniętych w sposób umożliwiający	

Uwagi dotyczące długości dojścia lub przejścia ewakuacyjnego: [redacted]		natychmiastowe otwarcie, <input type="checkbox"/> część zamkniętych (brak możliwości natychmiastowego otwarcia), <input type="checkbox"/> część zastawionych. Uwagi: [redacted]
Uwagi dotyczące poziomych i pionowych dróg ewakuacyjnych: [redacted]		
Uwagi dotyczące przejść ewakuacyjnych: [redacted]		
Ilość miejsc noclegowych*	[redacted]	
Czas pobytu ludzi*	<input type="checkbox"/> ≤ 3 doby <input type="checkbox"/> > 3 doby	
Stałych użytkowników w obiekcie	[redacted]	
Oznakowanie znakami ewakuacyjnymi **	<input type="checkbox"/> prawidłowe <input type="checkbox"/> nieprawidłowe	
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 dokumentacją na podstawie których określono ww. wartości. Ponadto ewentualna dokumentacja na podstawie której określono ww. wartości powinna zostać dołączona do protokołu w postaci załącznika) [redacted]		

*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. [redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	
	2. [redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	
Opis, uwagi i załączniki: [redacted]					
<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. [redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	
	2. [redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	
Opis, uwagi i załączniki: [redacted]					
<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. [redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	
	2. [redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	
	Ocena zagrożenia wybuchem	<input type="checkbox"/> opracowano		<input type="checkbox"/> nie opracowano	
Opis, uwagi i załączniki: [redacted]					

* W przypadku występowania należy wypełnić komórki znajdujące się poniżej

2.7 Drogi pożarowe

<input type="checkbox"/>	Do budynku zapewniona jest droga pożarowa o wymaganych parametrach	<input type="checkbox"/> tak	<input type="checkbox"/> nie	<input type="checkbox"/> utrudniony*	<input type="checkbox"/> brak obowiązku
	Opis drogi pożarowej:	[redacted]			
	Uwagi i załączniki:	[redacted]			

*W opisie drogi pożarowej uwzględnić spostrzeżenia 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) [redacted]		[redacted] dm ³ /s	
<input type="checkbox"/>	Zaopatrzenie w wodę realizowane jest z:			
	Nazwa porządkowa	Typ hydrantu		Odległość od obiektu
	Hydrant nr 1	<input type="checkbox"/> nadziemny	<input type="checkbox"/> podziemny	[redacted] m
	Hydrant nr 2	<input type="checkbox"/> nadziemny	<input type="checkbox"/> podziemny	[redacted] m
	Lokalizacja (nr hydr, ulica, nr domu lub opis)		[redacted]	

		<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 jak dla drogi pożarowej.

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

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> nie przedstawiono instrukcji podczas kontroli (jeśli nie przedstawiono tabel 3.1.1 i 3.1.2 wykasować)
<input type="checkbox"/>	<input 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 type="checkbox"/> tak	<input type="checkbox"/> nie	
2. Określenie wyposażenia w urządzenia przeciwpożarowe i gaśnice oraz sposoby poddawania ich przeglądów technicznym i czynnościom konserwacyjnym.	<input type="checkbox"/> tak	<input type="checkbox"/> nie	
3. Sposoby postępowania na wypadek pożaru i innego zagrożenia.	<input type="checkbox"/> tak	<input type="checkbox"/> nie	
4. Sposoby zabezpieczenia prac niebezpiecznych pod względem pożarowym.	<input type="checkbox"/> tak	<input type="checkbox"/> nie	
5. Warunki i organizacja ewakuacji oraz praktyczne sposoby ich sprawdzania.	<input type="checkbox"/> tak	<input type="checkbox"/> nie	
6. Warunki zaznajamiania użytkowników obiektu / pracowników z treścią przedmiotowej instrukcji oraz z przepisami przeciwpożarowymi.	<input type="checkbox"/> tak	<input type="checkbox"/> nie	
7. Zadania i obowiązki w zakresie ochrony przeciwpożarowej dla osób będących ich stałymi użytkownikami.	<input type="checkbox"/> tak	<input type="checkbox"/> nie	
8. Plany obiektów, obejmujące także ich usytuowanie, oraz terenu przyległego, z uwzględnieniem danych graficznych.	<input 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 type="checkbox"/> nie	----
wysokość budynku	<input type="checkbox"/> tak	<input type="checkbox"/> nie	----
liczby kondygnacji budynku	<input type="checkbox"/> tak	<input type="checkbox"/> nie	----
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 zagrożeń 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*
lokalizacja 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 wskazaniem 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*
Opis, uwagi i załączniki: [redacted]			

* n/dot – nie dotyczy

3.1.2 Informacje podstawowe o instrukcji bezpieczeństwa pożarowego

<input type="checkbox"/>	Imię i nazwisko autora instrukcji (dodatkowo adres osoby/firmy oraz nazwa firmy)		[redacted]
	Posiadane kwalifikacje:		[redacted]
	Uwagi i załączniki: [redacted]		
	Miejsce dostępu do IBP dla służb ratowniczych		[redacted]
	Opis, uwagi i załączniki: [redacted]		
	Obiekt podlega obowiązkowi przekazania instrukcji		<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie
	Wykonano obowiązek		<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie
	Data przekazania		[redacted]
	Forma przekazania instrukcji		<input type="checkbox"/> elektroniczna <input type="checkbox"/> drukowana
	Data opracowania instrukcji		[redacted]
Data ostatniej aktualizacji		[redacted]	
Data zapoznania użytkowników budynku		[redacted]	
Liczba zapoznanych użytkowników		[redacted]	
Opis, uwagi i załączniki: [redacted]			

3.1.3 Praktyczne sprawdzanie organizacji oraz warunków ewakuacji

(wypełnić w przypadku występowania obowiązku)

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

3.1.4 Zapoznanie pracowników z przepisami przeciwpożarowymi

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

*uprawnienia wynikające z art. 4 ust 2a lub 2b Ustawy o ochronie przeciwpożarowej potwierdzone stosownym dokumentem (kserokopia uprawnień, zaświadczenie o odbytym szkoleniu)

3.1.5 Instrukcja postępowania na wypadek pożaru wraz z wykazem numerów alarmowych

<input type="checkbox"/>	Miejsce umieszczenia instrukcji	[redacted]
	Uwagi: [redacted]	

4. Postępowanie kontrolne, administracyjne, egzekucyjne prowadzone przez PSP

Ostatnią kontrolę przestrzegania przepisów przeciwpożarowych przeprowadzono w obiekcie w [redacted] roku (protokół z dnia [redacted]).

- W wyniku kontroli nie prowadzono postępowania administracyjnego, egzekucyjnego.
 W wyniku kontroli wszczęto postępowanie [redacted].*

Stan realizacji obowiązków wynikających z postępowania administracyjnego:

<input type="checkbox"/>	Decyzja znak [redacted] z dnia [redacted].	
	Lista nałożonych obowiązków:	Termin realizacji danego obowiązku upłynął:
	1) [redacted]	1) [redacted]
	2) [redacted]	2) [redacted]
	3) [redacted]	3) [redacted]

4) [redacted]	4) [redacted]
Lista niewykonanych obowiązków: [redacted]	
Upomnienie znak [redacted] z dnia [redacted]	
Tytuł wykonawczy znak [redacted] z dnia [redacted]	
Informacja o zastosowanym środku egzekucyjnym [redacted]	
Przedstawiono informacje o wykonaniu obowiązków: [redacted]	
Opis, uwagi i załączniki: [redacted]	

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
<input type="checkbox"/>	Używanie otwartego ognia, palenie tytoniu i stosowanie innych czynników mogących zainicjować zapłon materiałów występujących w miejscach występowania materiałów niebezpiecznych pożarowo.	<input type="checkbox"/> tak
<input type="checkbox"/>	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
<input type="checkbox"/>	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
<input type="checkbox"/>	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
<input type="checkbox"/>	Rozpalanie ognia, wysypywanie gorącego popiołu i żużla lub wypalanie wierzchniej warstwy gleby i traw, w miejscu umożliwiającym zapalenie się materiałów palnych albo sąsiednich obiektów	<input type="checkbox"/> tak
<input type="checkbox"/>	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
<input type="checkbox"/>	Użytkowanie elektrycznych urządzeń ogrzewczych ustawionych bezpośrednio na podłożu palnym, z wyjątkiem urządzeń eksploatowanych zgodnie z warunkami określonymi przez producenta;	<input type="checkbox"/> tak
<input type="checkbox"/>	Przechowywanie materiałów palnych oraz stosowanie elementów wyposażenia wnętrza 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 rozdzielni prądu elektrycznego, przewodów elektrycznych siłowych i gniazd wtykowych siłowych o napięciu powyżej 400 V.	<input type="checkbox"/> tak
<input type="checkbox"/>	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
<input type="checkbox"/>	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
<input type="checkbox"/>	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
<input type="checkbox"/>	Składowanie materiałów palnych w pomieszczeniach technicznych, na nieużytkowych poddaszach i strychach oraz na drogach komunikacji ogólnej w piwnicach	<input type="checkbox"/> tak
<input type="checkbox"/>	Przechowywanie pełnych, niepełnych i opróżnionych butli przeznaczonych do gazów palnych na nieużytkowych poddaszach i strychach oraz w piwnicach	<input type="checkbox"/> tak
<input type="checkbox"/>	Zamykanie drzwi ewakuacyjnych w sposób uniemożliwiający ich natychmiastowe użycie w przypadku pożaru lub innego zagrożenia powodującego konieczność ewakuacji	<input type="checkbox"/> tak
<input type="checkbox"/>	Blokowanie drzwi i bram przeciwpożarowych w sposób uniemożliwiający ich samoczynne zamknięcie w przypadku powstania pożaru	<input type="checkbox"/> tak
<input type="checkbox"/>	lokalizowanie elementów wyposażenia wnętrza, instalacji i urządzeń w sposób zmniejszający wymiary drogi ewakuacyjnej poniżej wartości wymaganych w przepisach techniczno-budowlanych	<input type="checkbox"/> tak
<input type="checkbox"/>	Wykorzystywanie drogi ewakuacyjnej z sali widowiskowej lub innej o podobnym przeznaczeniu, w której następuje jednoczesna wymiana publiczności lub użytkowników, jako miejsca oczekiwania na wejście do tej sali	<input type="checkbox"/> tak
<input type="checkbox"/>	Uniemożliwianie lub ograniczanie dostępu do gaśnic i urządzeń przeciwpożarowych	<input type="checkbox"/> tak
<input type="checkbox"/>	Uniemożliwianie lub ograniczanie dostępu do przeciwwybuchowych urządzeń odciążających	<input type="checkbox"/> tak
<input type="checkbox"/>	Uniemożliwianie lub ograniczanie dostępu do źródeł wody do celów ppoż.	<input type="checkbox"/> tak
<input type="checkbox"/>	Uniemożliwianie 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
<input type="checkbox"/>	Uniemożliwianie lub ograniczanie dostępu do wyjść ewakuacyjnych albo okien dla ekip ratowniczych	<input type="checkbox"/> tak
<input type="checkbox"/>	Uniemożliwianie lub ograniczanie dostępu do wyłączników i tablic rozdzielczych prądu elektrycznego oraz kurków głównych instalacji gazowej	<input type="checkbox"/> tak
<input type="checkbox"/>	Uniemożliwianie 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
<input type="checkbox"/>	Uniemożliwianie 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
<input type="checkbox"/>	Uniemożliwianie 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: [redacted]
--	---

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

[]	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;	[] tak
	2) długość przejścia lub dojścia ewakuacyjnego większa o ponad 100 % od określonej u przepisach techniczno-budowlanych.	[] 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.	[] tak
	4) występowanie w pomieszczeniu strefy pożarowej zakwalifikowanej do kategorii zagrożenia ludzi ZL I, ZL II lub ZL V albo na drodze ewakuacyjnej okładziny ściiennej z materiału łatwo zapalnego na drodze ewakuacyjnej, jeżeli nie zapewniono dwóch kierunków ewakuacji;	[] tak
	5) niewydzielenie ewakuacyjnej klatki schodowej budynku wysokiego innego niż mieszkalny lub wysokościowego, w sposób określony w przepisach techniczno-budowlanych;	[] tak
	6) niezabezpieczenie przed zadymieniem dróg ewakuacyjnych wymienionych w przepisach techniczno-budowlanych, w sposób w nich określonych;	[] 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.	[] tak
	8) [redacted]	[] tak
Uzupełnienie informacji dotyczących zagrożenia życia ludzi (opis) / załączniki: [redacted]		

7. Ocena dotycząca występowania nieprawidłowości powodujących bezpośrednio niebezpieczeństwo powstania pożaru

(wypełnić w przypadku występowania)

[]	[redacted]	[] tak
	[redacted]	[] tak
	[redacted]	[] tak
	Uzupełnienie informacji dotyczących bezpośredniego niebezpieczeństwa powstania pożaru (opis) / załączniki: [redacted]	

8. Wyposażenie budynku w urządzenia przeciwpożarowe

	nr	Rodzaj urządzenia	Wymagalność	Wyposażenie	
				[] tak	[] nie
[]	1	Stale urządzenia gaśnicze	[]	[] tak	[] nie
	2	Urządzenia transmisji alarmu	[]	[] tak	[] nie
	3	System sygnalizacji pożarowej	[]	[] tak	[] nie
	4	Dźwiękowy system ostrzegawczy	[]	[] tak	[] nie
	5	Hydranty wewnętrzne	[]	[] tak	[] nie
	6	Przeciwpożarowy wyłącznik prądu	[]	[] tak	[] nie
	7	Instalacja oświetlenia ewakuacyjnego	[]	[] tak	[] nie
	8	Wentylacja pożarowa (garaż)	[]	[] tak	[] nie
	9	Urządzenia do usuwania dymu i ciepła	[]	[] tak	[] nie
	10	Urządzenia zapobiegające zadymieniu	[]	[] tak	[] nie
	11	Bramy i zamknięcia pożarowe wyposażone w systemy sterowania	[]	[] tak	[] nie
	12	[redacted]	[]	[] tak	[] nie
Opis, uwagi i załączniki: [redacted]					

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)

Nazwa urządzenia przeciwpożarowego:.....

	Data badania/protokołu	[redacted]	Imię i nazwisko sprawdzającego	[redacted]
--	------------------------	------------	--------------------------------	------------

Numer protokołu	[redacted]	Nazwa firmy/adres	[redacted]
Uwagi konserwatora	<input type="checkbox"/> bez uwag	<input type="checkbox"/> uwagi: [redacted]	
Uwagi kontrolującego	<input type="checkbox"/> bez uwag	<input type="checkbox"/> uwagi: [redacted]	
Opis urządzenia: [redacted]			
W trakcie kontroli przeprowadzono / nie przeprowadzono próby zadziałania przedmiotowej instalacji.			
Opis, uwagi i załączniki: <i>W trakcie prób nie stwierdzono/stwierdzono uwag/uwagi w zakresie działania i/lub wysteroarów poszczególnych urządzeń, instalacji w stosunku do algorytmów przewidzianych w scenariuszu pożarowym. W przypadku uwag należy je szczegółowo opisać.</i> [redacted]			

10. Stan wyposażenia, sprawność techniczna i funkcjonalna gaśnic

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

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

11.1 Wyposażenie obiektu w systemy ochrony przeciwpożarowej zawierające substancje kontrolowane

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. [redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]		
2. [redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]		
Opis, uwagi i załączniki: [redacted]							

*wypełnić w przypadku występowania

11.2 Dokumentacja oraz sprawność techniczna i funkcjonalna systemów ochrony przeciwpożarowej

<input type="checkbox"/>	Nazwa systemu ochrony przeciwpożarowej:	[redacted]			
	System zarejestrowany w Centralnym Rejestrze Operatorów urządzeń i Systemów	<input type="checkbox"/> tak	<input type="checkbox"/> nie	<input type="checkbox"/> n/d	Uwagi: [redacted]
	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: [redacted]
	Karta Systemu Ochrony przeciwpożarowej wypełniona przez osobę posiadającą certyfikat*	<input type="checkbox"/> tak		<input type="checkbox"/> nie	Uwagi*: [redacted]
	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: [redacted]
	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: [redacted]
	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: [redacted]
	Data protokołu z przeglądu	[redacted]	Imię i nazwisko sprawdzającego		[redacted]
	Rodzaj protokołu (kwartalny / półroczny / roczny)	[redacted]	Uprawnienia sprawdzającego		[redacted]

Uwagi konserwatora	<input type="checkbox"/> bez uwag	<input type="checkbox"/> uwagi: [redacted]
Uwagi kontrolującego	<input type="checkbox"/> bez uwag	<input type="checkbox"/> uwagi: [redacted]
Opis urządzenia: [redacted]		
Uwagi, opis i załączniki: [redacted]		

*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)

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

<input type="checkbox"/>	Data badania/protokołu	[redacted]	Imię i nazwisko	[redacted]
	Numer protokołu	[redacted]	Numer uprawnień	[redacted]
	Uwagi konserwatora	<input type="checkbox"/> bez uwag	<input type="checkbox"/> uwagi: [redacted]	
	Uwagi kontrolującego	<input type="checkbox"/> bez uwag	<input type="checkbox"/> uwagi: [redacted]	
	Uwagi i załączniki: [redacted]			

WYKAZ STWIERDZONYCH NIEPRAWIDŁOŚCI

1.	[redacted]	<input type="checkbox"/> usunięto w trakcie kontroli
2.	[redacted]	<input type="checkbox"/> usunięto w trakcie kontroli
3.	[redacted]	<input type="checkbox"/> usunięto w trakcie kontroli
4.	[redacted]	<input type="checkbox"/> usunięto w trakcie kontroli
5.	[redacted]	<input type="checkbox"/> usunięto w trakcie kontroli
6.	[redacted]	<input type="checkbox"/> usunięto w trakcie kontroli
7.	[redacted]	<input type="checkbox"/> usunięto w trakcie kontroli
8.	[redacted]	<input type="checkbox"/> usunięto w trakcie kontroli
9.	[redacted]	<input type="checkbox"/> usunięto w trakcie kontroli
10.	[redacted]	<input type="checkbox"/> usunięto w trakcie kontroli
11.	[redacted]	<input type="checkbox"/> usunięto w trakcie kontroli
12.	[redacted]	<input type="checkbox"/> usunięto w trakcie kontroli
13.	[redacted]	<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 [redacted] stronach w 2-ch jednobrzmiących egzemplarzach i po zapoznaniu się z jego treścią podpisano bez zastrzeżeń - z zastrzeżeniami.

Jeden egzemplarz protokołu pozostawiono kontrolowanemu.

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

.....
(podpis z podaniem imienia, nazwiska
stanowiska służbowego kontrolującego)