|  |
| --- |
| OCENA USZKODZEŃ BUDYNKU SPOWODAOWANYCH DZIAŁANIEMZJAWISK ATMOSFERYCZNYCH – PAŹDZIERNIK 2017 R. |

**Rodzaj i data zdarzenia klęskowego:**

|  |  |
| --- | --- |
| Rodzaj: |  |
| Data |  |

**Adres budynku:**

|  |  |
| --- | --- |
| Województwo: |  |
| Powiat: |  |
| Gmina: |  |
| Kod pocztowy: |  |
| Poczta: |  |
| Miejscowość: |  |
| Ulica, nr |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Właściciel/Zarządca:  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Liczba osób zamieszkująca w budynku: |  |
|  | Dotyczy budynków mieszkalnych. Przy budynkach wielorodzinnych wpisać liczbę wyodrębnionych lokali |

|  |  |
| --- | --- |
| Rodzaj budynku: |  |
|  | Wpisać np. budynek gospodarczy, budynek mieszkalny jednorodzinny, wielorodzinny, budynek inwentarski, budynek użyteczności publicznej (służby zdrowia, kultury itp.), budynek magazynowy, budynek produkcyjny itp. |

**Dostęp oraz wstęp do budynku na dzień przeglądu:**

|  |  |
| --- | --- |
| Możliwy (w całości/w części – w jakiej części) |  |
| Brak możliwości (powód) |  |

**Dane o budynku (w zakresie możliwym do ustalenia):**

|  |  |
| --- | --- |
| Rok budowy: |  |
| Przybliżona powierzchnia użytkowa: |  |
| Przybliżona kubatura: |  |
| Liczba kondygnacji: |  |
| Podpiwniczenie (brak/jest/w części): |  |
| Poddasze (brak/użytkowe/nieużytkowe): |  |
| Konstrukcja fundamentów (np. żelbetonowe, murowane): |  |
| Konstrukcja ścian nośnych (np. murowane, drewniane, żelbetonowe): |  |
| Konstrukcja ścianek działowych (np. murowane, kartono-gipsowe): |  |
| Konstrukcja stropów (np. kleina, teriva): |  |
| Konstrukcja dachu (np. drewniany, stropodach): |  |
| Pokrycie dachu (np. blacha, ceramika): |  |
| Instalacje (jest/brak): | Elektryczna: |  |
|  | Gazowa: |  |
|  | Wodociągowa: |  |
|  | Kanalizacyjna: |  |
|  | Teletechniczna: |  |
|  | C. O.: |  |

**Stan zagrożenia (tak/nie):**

|  |  |
| --- | --- |
| Zniszczenia budynku ewidentnie zagrażające życiu: |  |
| Uszkodzenia budynku mogące zagrażać życiu i zdrowiu ludzi: |  |
| Uszkodzenia budynku niezagrażające życiu i zdrowiu ludzi: |  |

**Wstępna kwalifikacja uszkodzeń/zniszczeń elementu budynku (rodzaj i zakres uszkodzeń/zniszczeń):**

|  |  |
| --- | --- |
| a) Dach (zakres uszkodzeń/zniszczeń 0 – 100%): |  |
| b) Stropy (zakres uszkodzeń/zniszczeń 0 – 100%): |  |
| c) Ściany (zakres uszkodzeń/zniszczeń 0 – 100%): |  |
| d) Fundamenty (zakres uszkodzeń/zniszczeń 0 – 100%): |  |
| e) Inne elementy np. instalacje, stolarka okienna i drzwiowa, itp. (zakres uszkodzeń/zniszczeń 0 – 100%): |  |

**Procentowy udział poszczególnych elementów budynku jako całości:**

1. Dach – 30% (współczynnik do wzoru: 0,3),
2. Stropy – 20% (współczynnik do wzoru: 0,3),
3. Ściany nośne – 30%(współczynnik do wzoru: 0,3),
4. Fundamenty – 10% (współczynnik do wzoru: 0,3),
5. Inne elementy – 10% (współczynnik do wzoru: 0,3).

Na podstawie ustalonego stanu faktycznego procentowy stopień zniszczenia/uszkodzenia całego budynku oblicza się według wzoru:

*a x (procentowy zakres uszkodzeń/zniszczeń) + b x (procentowy zakres uszkodzeń zniszczeń) + c x (procentowy zakres uszkodzeń zniszczeń) + d x (procentowy zakres uszkodzeń zniszczeń) + e x (procentowy zakres uszkodzeń zniszczeń)*

**Procentowy udział uszkodzeń/zniszczeń budynku wynosi \_\_\_\_\_%**

Uwagi:

|  |
| --- |
|  |

Przeglądu dokonał:

1. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (nazwisko, imię, stanowisko, instytucja) (podpis)

1. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (nazwisko, imię, stanowisko, instytucja) (podpis)

1. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (nazwisko, imię, stanowisko, instytucja) (podpis)

1. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (nazwisko, imię, stanowisko, instytucja) (podpis)

Miejscowość: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ dnia: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_