|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
| *(pieczęć jednostki)* |  | *(miejscowość, data)* |

**PROTOKÓŁ NR ……………….**

Komisji gminnej /powiatowej /samorządu województwa[[1]](#footnote-1)1) do spraw szacowania strat powstałych   
w wyniku zdarzeń noszących znamiona klęski żywiołowej w infrastrukturze komunalnej powołanej przez wójta (burmistrza, prezydenta miasta)/zarząd powiatu/zarząd województwa[[2]](#footnote-2)2)  
zarządzeniem …….……….. z dnia …………….……………….. r.

W dniu …………………………………… Komisja w składzie:

1. ........................................................................ – przewodniczący,
2. ........................................................................ – członek Komisji,
3. ........................................................................ – członek Komisji

przeprowadziła szacunek strat na terenie gminy/powiatu/województwa[[3]](#footnote-3)3)……………………………..

w związku z wystąpieniem zdarzenia noszącego znamiona klęski żywiołowej, w postaci[[4]](#footnote-4)4):

* intensywnego opadu atmosferycznego:
* deszczu
* gradu
* śniegu
* długotrwałego występowania ekstremalnych temperatur:
* upału
* silnego mrozu
* silnego wiatru
* w okresie od dnia …………………………. do dnia ………………………….
* w dniu ………………………………………[[5]](#footnote-5)5).

Komisja oszacowała straty w następującej infrastrukturze komunalnej:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Rodzaj infrastruktury komunalnej** | **[szt.]** | **[km]** | **Szacunkowa wartość strat [zł]** |
| 1 | Drogi |  |  |  |
| 2 | Mosty |  |  |  |
| 3 | Kładki |  |  |  |
| 4 | Obiekty, urządzenia sieci kanalizacyjnej |  |  |  |
| 5 | Sieć kanalizacji deszczowej |  |  |  |
| 6 | Obiekty, urządzenia sieci wodociągowej |  |  |  |
| 7 | Stacje uzdatniania wody i ujęcia wody pitnej |  |  |  |
| 8 | Oczyszczalnie ścieków |  |  |  |
| 9 | Wysypiska śmieci i spalarnie odpadów |  |  |  |
| 10 | Cmentarze |  |  |  |
| 11 | Szkoły |  |  |  |
| 12 | Inne placówki oświatowo-wychowawcze |  |  |  |
| 13 | Szpitale i placówki służby zdrowia |  |  |  |
| 14 | Domy pomocy społecznej |  |  |  |
| 15 | Komunalne budynki mieszkalne |  |  |  |
| 16 | Obiekty sportowe |  |  |  |
| 17 | Inne obiekty komunalne |  |  |  |
| RAZEM | |  |  |  |

Dodatkowe informacje:

1. Wykonane dochody własne za rok ……………………………. bezpośrednio poprzedzający rok wystąpienia klęski [[6]](#footnote-6)6) – ………………….…..………..………..……………… zł.
2. Udział oszacowanych strat w dochodach własnych (straty\*100/dochody) – ………………%.
3. Nazwa zadania: (*według wzoru: „Odbudowa/remont drogi/mostu/……inne gminnej/ powiatowej nr …. w miejscowości …. na odcinku od km … do km …o długości …….km”)*

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

1. Inne informacje: ………………………………………………………………..……..…….

Załączniki:

1. zestawienie zakresu i rodzaju uszkodzeń (według wzoru);
2. kosztorys sporządzony przez osobę z uprawnieniami, zatwierdzony przez wójta, burmistrza, prezydenta miasta, starostę, marszałka;
3. mapa zasadnicza z zaznaczonym obiektem;
4. potwierdzenie prawa do dysponowania nieruchomością;
5. spodziewane efekty;
6. potwierdzenie wystąpienia zdarzenia wydane przez Instytut Meteorologii i Gospodarki Wodnej,
7. potwierdzenie zgłoszenia wystąpienia zdarzenia do Wydziału Infrastruktury i Rolnictwa,
8. nośnik elektroniczny z dokumentacją fotograficzną;
9. inne ………………………………………………………………………………………………………

Podpisy członków komisji:

1. ………………………………………………………………………………….……………
2. …………………………………………………………………………………………………
3. …………………………………………………………………………………………………

Oświadczam, że obiekty wymienione w niniejszym protokole stanowią [[7]](#footnote-7)7):

* mienie komunalne,
* mienie powiatu,
* mienie samorządu województwa

..………………………………………… ……………..…………………………..

*wójt (burmistrz, prezydent miasta)/ starosta/marszałek skarbnik*

...................................................

*(miejscowość, data)*

Uwaga: każda strona winna być parafowana przez wszystkich członków komisji.

*Zestawienie zakresu i rodzaju uszkodzeń*

**DROGI**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nr drogi/dz. ewid.** | **Nazwa odcinka**  **drogi**  (relacji ../nazwa zwyczajowa) | **Miejscowość**  (poprawna nazwa urzędowa,  w przypadku powiatu podać również gminę,  w przypadku samorządu podać również gminę  i powiat) | **Uszkodzony odcinek**  **drogi** | | **Długość odcinka** | **Szczegółowy opis uszkodzeń**  (rodzaj nawierzchni, podbudowa, rowy odwadniające-prawo, lewostronne, przepusty w szt., inne + uwagi)  **+ odwodnienie** | **Szacunkowa**  **wartość trat**  **[zł]** | **Czy obiekt był ubezpieczony podczas klęski (Tak/Nie)** |
| **od km**  **0+000** | **do km**  **0+000** | **km**  **0,000** |
| **Uszkodzony odcinek odwodnienia** | | **Zakres odwodnienia** |
| **od km**  **0+000** | **do km**  **0+000** | **km**  **0,000** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| **RAZEM** | | | | | |  | **-** |  | **-** |
| **Podpisy:** | | | | | | |  | | |

*Zestawienie zakresu i rodzaju uszkodzeń*

**MOSTY, KŁADKI**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa obiektu**  (typ mostu: betonowy/drewniany itp. na rzece/potoku,  podać nazwę cieku  i administratora) | **Nazwa odcinka drogi**  (relacji ../nazwa zwyczajowa) | **Kilometraż obiektu** | **Nr drogi/dz. ewid.** | **Zakres i rodzaj uszkodzeń**  (opis: podać zakres uszkodzeń np. przyczółek lewo-prawostronny od górnej-dolnej wody, filary, płyta nośna, umocnienie przyczółków na dł. … itp.) | **Miejscowość**  (poprawna nazwa urzędowa, w przypadku powiatu podać również gminę, w przypadku samorządu podać również gminę i powiat) | **Szacunkowa**  **wartość strat**  **[zł]** | **Czy obiekt był ubezpieczony podczas klęski (Tak/Nie)** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **RAZEM** | | | | | | |  |  |
| **Podpisy:** | | | | |  | | | |

*Zestawienie zakresu i rodzaju uszkodzeń*

**SIEĆ KANALIZACJI DESZCZOWEJ**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa odcinka sieci kanalizacyjnej**  **+ nr dz. ewid.** | **Miejscowość**  (poprawna nazwa urzędowa, w przypadku powiatu podać również gminę, w przypadku samorządu podać również gminę i powiat) | **Długość uszkodzonego odcinka sieci**  **[km]** | **Zakres i rodzaj uszkodzeń**  (opis) | **Szacunkowa wartość strat**  **[zł]** | **Czy obiekt był ubezpieczony podczas klęski (Tak/Nie)** |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| **RAZEM** | | |  | **-** |  | **-** |
| **Podpisy:** | | |  | | | |

*Zestawienie zakresu i rodzaju uszkodzeń*

**OBIEKTY, URZĄDZENIA SIECI WODOCIAGOWEJ, OBIEKTY URZĄDZENIA SIECI KANALIZACYJNEJ, STACJE UZDATNIANIA WODY I UJĘCIA WODY, OCZYSZCZALNIE ŚCIEKÓW, WYSYPISKA ŚMIECI, SPALARNIE ODPADÓW, CMENTARZE, SZKOŁY, INNE PLACÓWKI OŚWIATOWO-WYCHOWAWCZE, SZPITALE I PLACÓWKI SŁUŻBY ZDROWIA, DOMY POMOCY SPOŁECZNEJ**

**KOMUNALNE BUDYNKI MIESZKALNE, OBIEKTY SPORTOWE, INNE OBIEKTY KOMUNALNE [[8]](#footnote-8)1)**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa obiektu** | **Miejscowość**  (poprawna nazwa urzędowa, w przypadku powiatu podać również gminę, w przypadku samorządu podać również gminę i powiat) | **Zakres i rodzaj uszkodzeń**  (opis) | **Szacunkowa wartość strat**  **[zł]** | **Czy obiekt był ubezpieczony podczas klęski (Tak/Nie)** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| **RAZEM:** | | | |  |  |
| **Podpisy:** | | |  | | |

1. 1) Wykreślić niepotrzebne. [↑](#footnote-ref-1)
2. 2) Wykreślić niepotrzebne. [↑](#footnote-ref-2)
3. 3) Wykreślić niepotrzebne. [↑](#footnote-ref-3)
4. 4) Właściwe zaznaczyć. [↑](#footnote-ref-4)
5. 5) Właściwe zaznaczyć i uzupełnić. [↑](#footnote-ref-5)
6. 6) Wykonane dochody jednostki na podstawie ostatniej uchwały budżetowej w danym roku. [↑](#footnote-ref-6)
7. 7) Właściwe zaznaczyć. [↑](#footnote-ref-7)
8. 1) Wykreślić niepotrzebne. [↑](#footnote-ref-8)