**ZARZĄDZENIE NR 39**

**WOJEWODY MAZOWIECKIEGO**

z dnia 28 stycznia 2021 r.

**w sprawie określenia sposobu powołania Komisji Wojewódzkiej do spraw weryfikacji strat powstałych w wyniku zdarzeń noszących znamiona klęski żywiołowej w infrastrukturze komunalnej**

Na podstawie art. 18 ust. 2 i art. 22 pkt 2 w związku z art. 17 ustawy z dnia 23 stycznia 2009 r. o wojewodzie i administracji rządowej w województwie (Dz. U. z 2019 r. poz. 1464) zarządza się, co następuje:

**§ 1.** Powołuje się Komisję Wojewódzką do spraw weryfikacji strat powstałych w wyniku zdarzeń noszących znamiona klęski żywiołowej w infrastrukturze komunalnej, zwaną dalej „Komisją”.

**§ 2.** Ilekroć w zarządzeniu jest mowa o:

1) MUW – należy przez to rozumieć Mazowiecki Urząd Wojewódzki w Warszawie;

2) WI – należy przez to rozumieć Wydział Infrastruktury Mazowieckiego Urzędu Wojewódzkiego
w Warszawie;

3) JST - należy przez to rozumieć jednostkę samorządu terytorialnego.

**§ 3.** 1. W skład Komisji wchodzą przewodniczący Komisji oraz pozostali członkowie Komisji, których wyznacza Dyrektor WI albo Kierownik Oddziału Rolnictwa i Środowiska w WI.

2. Komisja działa w zespołach co najmniej dwuosobowych, ustalonych przez Dyrektora WI albo Kierownika Oddziału Rolnictwa i Środowiska w WI.

3. W pracach Komisji, jako obserwatorzy, mogą brać udział Kierownicy Delegatur – Placówek Zamiejscowych MUW.

4. Przewodniczący Komisji może zaprosić do udziału w pracach Komisji ekspertów, niebędących członkami Komisji, pełniących funkcje doradcze.

**§ 4.**1. Do zadań Komisji należy w szczególności:

1) analizowanie przedłożonych protokołów sporządzonych przez komisje JST, zgodnie ze wzorem określonym w załączniku nr 1 do zarządzenia;

2) zweryfikowanie rozmiarów zniszczeń na miejscu zdarzenia;

3) sporządzenie protokołu weryfikacyjnego, którego wzór określa załącznik nr 2 do zarządzenia;

2. Przewodniczący Komisji organizuje prace Komisji.

3. Obsługę organizacyjno-techniczną Komisji zapewnia WI.

**§ 5.** Komisja wykonuje swoje zadania biorąc w szczególności pod uwagę zasady i procedury ustalania szkód i szacowania strat opracowane przez ministra właściwego do spraw administracji publicznej.

**§ 6.** 1. Komisja dokonuje weryfikacji zgłoszonych przez JST uszkodzonych lub zniszczonych obiektów infrastruktury komunalnej wyłącznie w przypadku zdarzeń noszących znamiona klęski żywiołowej, których wystąpienie zostało potwierdzone przez Instytut Meteorologii i Gospodarki Wodnej lub przez Państwową Straż Pożarną (w przypadku pożaru).

2. Komisja dokonuje weryfikacji szkód najpóźniej 30 dni od przedstawienia przez JST protokołu,
o którym mowa w § 4 ust. 1 pkt 1.

3. W przypadku gdy zgłoszenie przedstawione przez JST jest niekompletne, termin o którym mowa w ust. 2, liczy się od dnia złożenia poprawnego protokołu, bądź jego uzupełnienia.

4. Termin, o którym mowa w ust. 2, może ulec zmianie w przypadku zaistnienia warunków uniemożliwiających przeprowadzenie czynności, o których mowa w § 4.

**§ 7.** 1. Działanie komisji na obszarze województwa mazowieckiego oraz współpracę JST
z MUW określają *„Zasady działania Komisji Wojewódzkiej do spraw weryfikacji strat powstałych
w wyniku* *zdarzeń noszących znamiona klęski żywiołowej w infrastrukturze komunalnej”* zatwierdzone przez Wojewodę Mazowieckiego.

2. Zasady, o których mowa w ust. 1 udostępnia się na stronie internetowej MUW.

**§ 8.** Nadzór nad wykonaniem zarządzenia powierza się Dyrektorowi WI.

**§ 9.** Zarządzenie wchodzi w życie z dniem podpisania.

**WOJEWODA MAZOWIECKI**

**KONSTANTY RADZIWIŁŁ**

*Załączniki*

*do zarządzenia nr 39 Wojewody Mazowieckiego*

*z dnia 28 stycznia 2021 r.*

Załącznik nr 1

……………………………………… …………………………………………………….

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 nr ………….. z dnia ………………………..

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 |
| □ | powodzi[[5]](#footnote-5)5) |
| □ | inne[[6]](#footnote-6)6) |

□ w okresie od …………………………. do ………………………….

□ w dniu ………………………………………[[7]](#footnote-7)7).

Komisja po dokonaniu wizji w terenie stwierdziła, że wystąpiły szkody w następującej infrastrukturze komunalnej:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Rodzaj infrastruktury komunalnej** | **[szt.]** | **[km]** | **Szacunkowa wartość strat [zł]** |
| 1.
 | Drogi |  |  |  |
|  | Mosty |  |  |  |
|  | Kładki |  |  |  |
|  | Obiekty, urządzenia sieci kanalizacyjnej |  |  |  |
|  | Sieć kanalizacji deszczowej |  |  |  |
|  | Obiekty, urządzenia sieci wodociągowej |  |  |  |
|  | Stacje uzdatniania wody i ujęcia wody pitnej |  |  |  |
|  | Oczyszczalnie ścieków |  |  |  |
|  | Wysypiska śmieci i spalarnie odpadów |  |  |  |
|  | Cmentarze |  |  |  |
|  | Szkoły |  |  |  |
|  | Inne placówki oświatowo-wychowawcze |  |  |  |
|  | Szpitale i placówki służby zdrowia |  |  |  |
|  | Domy pomocy społecznej |  |  |  |
|  | Komunalne budynki mieszkalne |  |  |  |
|  | Obiekty sportowe |  |  |  |
|  | Inne obiekty komunalne |  |  |  |
| RAZEM |  |  |  |

Dodatkowe informacje:

1. Wykonane dochody własne za rok bezpośrednio poprzedzający rok wystąpienia klęski 20…..r.[[8]](#footnote-8)8) – ……………………..……………… zł
2. Udział strat w dochodach własnych (straty/dochody\*100)[[9]](#footnote-9)9)– ……………..…………………%
3. Nazwa zadania: - *wg 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. kosztorys sporządzony przez osobę z uprawnieniami, zatwierdzony przez wójta, burmistrza, prezydenta miasta, starostę, marszałka;
2. mapa ewidencyjna z zaznaczonym obiektem;
3. potwierdzenie prawa do dysponowania nieruchomością;
4. fotografie zniszczonych obiektów – szt. ....................;
5. potwierdzenie wystąpienia zdarzenia wydane przez[[10]](#footnote-10)10):

a) Instytut Meteorologii i Gospodarki Wodnej,

b) Straż Pożarną

1. potwierdzenie zgłoszenia wystąpienia zdarzenia do Wojewódzkiego Centrum Zarządzania Kryzysowego,
2. nośnik elektroniczny ze zgraną dokumentacją oraz protokołem.
3. inne - …………………………………………………………………………………………………………………………………………..

Protokół sporządzono w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach.

Podpisy członków komisji:

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

Oświadczam, że obiekty wymienione w niniejszym protokole stanowią[[11]](#footnote-11)11):

□ 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.

Załączniki do protokołu

Komisji gminnej/powiatowej/samorządu województwa

 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

Załącznik nr 1

**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, przepustyw szt., inne + uwagi)**+ odwodnienie** | **Szacunkowa****wartość strat****[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 ...........................................................

Załącznik nr 2

**MOSTY**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **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 ...........................................................

Załącznik nr 3

**KŁADKI**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa obiektu** (typ kładki: 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 ...........................................................

Załącznik nr 4

**OBIEKTY, URZĄDZENIA SIECI KANALIZACYJNEJ**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **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 ..........................................................

Załącznik nr 5

**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 ...........................................................

Załącznik nr 6

**OBIEKTY, URZĄDZENIA SIECI WODOCIAGOWEJ**

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

Podpisy ...........................................................

Załącznik nr 7

**STACJE UZDATNIANIA WODY I UJĘCIA WODY**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **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 ..........................................................

Załącznik nr 8

**OCZYSZCZALNIE ŚCIEKÓW**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **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 ...........................................................

Załącznik nr 9

**WYSYPISKA ŚMIECI I SPALARNIE ODPADÓW**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **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 ...........................................................

Załącznik nr 10

**CMENTARZE**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **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 ...........................................................

Załącznik nr 11

**SZKOŁY**

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

Podpisy ...........................................................

Załącznik nr 12

**INNE PLACÓWKI OŚWIATOWO – WYCHOWAWCZE**

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

Podpisy ...........................................................

Załącznik nr 13

**SZPITALE I PLACÓWKI SŁUŻBY ZDROWIA**

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

Podpisy ...........................................................

Załącznik nr 14

**DOMY POMOCY SPOŁECZNEJ**

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

Podpisy ...........................................................

Załącznik nr 15

**KOMUNALNE BUDYNKI MIESZKALNE**

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

Podpisy ...........................................................

Załącznik nr 16

**OBIEKTY SPORTOWE**

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

Podpisy ...........................................................

Załącznik nr 17

**INNE OBIEKTY KOMUNALNE**

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

Załącznik nr 2

**PROTOKÓŁ NR ………**

Komisji Wojewódzkiej do spraw weryfikacji strat powstałych w wyniku zdarzeń noszących znamiona klęski żywiołowej w infrastrukturze komunalnej powołanej przez Wojewodę Mazowieckiego zarządzeniem nr ………….. z dnia ………………………..

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

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

dokonała weryfikacji strat na terenie gminy/powiatu/województwa[[12]](#footnote-12)) ……………………..

w związku z wystąpieniem zdarzenia noszącego znamiona klęski żywiołowej, w postaci[[13]](#footnote-13)):

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| □ | intensywnego opadu atmosferycznego | □ deszczu |
| □ gradu |
| □ śniegu |
| □ | długotrwałego występowania ekstremalnych temperatur | □ upału |
| □ silnego mrozu |
| □ | silnego wiatru |
| □ | powodzi[[14]](#footnote-14)) |
| □ | inne[[15]](#footnote-15)) |

□ w okresie od …………………………. do ………………………….

□ w dniu ………………………………………[[16]](#footnote-16)):

Komisjapo dokonaniu wizji w terenie stwierdziła/nie stwierdziła\*(niepotrzebne skreślić), że wystąpiły szkody w następującej infrastrukturze komunalnej:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Rodzaj infrastruktury komunalnej** | **[szt.]** | **[km]** | **Szacunkowa wartość strat [zł]** |
|  | Drogi |  |  |  |
|  | Mosty |  |  |  |
|  | Kładki |  |  |  |
|  | Obiekty, urządzenia sieci kanalizacyjnej |  |  |  |
|  | Sieć kanalizacji deszczowej |  |  |  |
|  | Obiekty, urządzenia sieci wodociągowej |  |  |  |
|  | Stacje uzdatniania wody i ujęcia wody pitnej |  |  |  |
|  | Oczyszczalnie ścieków |  |  |  |
|  | Wysypiska śmieci i spalarnie odpadów |  |  |  |
|  | Cmentarze |  |  |  |
|  | Szkoły |  |  |  |
|  | Inne placówki oświatowo-wychowawcze |  |  |  |
|  | Szpitale i placówki służby zdrowia |  |  |  |
|  | Domy pomocy społecznej |  |  |  |
|  | Komunalne budynki mieszkalne |  |  |  |
|  | Obiekty sportowe |  |  |  |
|  | Inne obiekty komunalne |  |  |  |
| RAZEM |  |  |  |

Dodatkowe informacje:

1. Wykonane dochody własne za rok bezpośrednio poprzedzający rok wystąpienia klęski –

…………. (wpisać rok) …………………….. (wpisać kwotę)[[17]](#footnote-17)6).

1. Udział strat w dochodach własnych (straty/dochody\*100)[[18]](#footnote-18)7) - ………………………. % (wpisać kwotę).
2. Nazwa zadania - *wg wzoru: „Odbudowa (remont) drogi (mostu, inne) gminnej (powiatowej)
nr …. w miejscowości …. na odcinku od km … do km …o długości …….km”* – uzupełniona we właściwych załącznikach, przypadku zadania/zadań pozytywnie zweryfikowanego/ych.
3. Inne (wymienić).

Załączniki:

1. Fotografie zniszczonych obiektów - ………….szt. (pozostają w aktach WBZK MUW).
2. Inne (wymienić)

Protokół sporządzono w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach.

Podpisy członków komisji:

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

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

Załączniki do protokołu

Komisji Wojewódzkiej do spraw szacowania strat

powstałych w wyniku zdarzeń noszących znamiona klęski żywiołowej

 w infrastrukturze komunalnej powołanej przez Wojewodę Mazowieckiego

Załącznik nr 1

**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, przepustyw szt., inne + uwagi)**+ odwodnienie** | **Szacunkowa****wartość strat****[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 ...........................................................

Załącznik nr 2

**MOSTY**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **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 ...........................................................

Załącznik nr 3

**KŁADKI**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa obiektu** (typ kładki: 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 ...........................................................

Załącznik nr 4

**OBIEKTY, URZĄDZENIA SIECI KANALIZACYJNEJ**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **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 ..........................................................

Załącznik nr 5

**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 ...........................................................

Załącznik nr 6

**OBIEKTY, URZĄDZENIA SIECI WODOCIAGOWEJ**

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

Podpisy ...........................................................

Załącznik nr 7

**STACJE UZDATNIANIA WODY I UJĘCIA WODY**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **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 ...........................................................

Załącznik nr 8

**OCZYSZCZALNIE ŚCIEKÓW**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **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 ...........................................................

Załącznik nr 9

**WYSYPISKA ŚMIECI I SPALARNIE ODPADÓW**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **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 ...........................................................

Załącznik nr 10

**CMENTARZE**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **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 ...........................................................

Załącznik nr 11

**SZKOŁY**

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

Podpisy ...........................................................

Załącznik nr 12

**INNE PLACÓWKI OŚWIATOWO – WYCHOWAWCZE**

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

Podpisy ...........................................................

Załącznik nr 13

**SZPITALE I PLACÓWKI SŁUŻBY ZDROWIA**

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

Podpisy ...........................................................

Załącznik nr 14

**DOMY POMOCY SPOŁECZNEJ**

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

Podpisy ...........................................................

Załącznik nr 15

**KOMUNALNE BUDYNKI MIESZKALNE**

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

Podpisy ...........................................................

Załącznik nr 16

**OBIEKTY SPORTOWE**

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

Podpisy ...........................................................

Załącznik nr 17

**INNE OBIEKTY KOMUNALNE**

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

Podpisy ......................................................

1. 1) Właściwe podkreślić. [↑](#footnote-ref-1)
2. 2) Właściwe podkreślić. [↑](#footnote-ref-2)
3. 3) Właściwe podkreślić. [↑](#footnote-ref-3)
4. 4) Właściwe zaznaczyć. [↑](#footnote-ref-4)
5. 5) Zgodnie z art. 16 pkt 43 ustawy z dnia 20 lipca 2017 r. prawo wodne. [↑](#footnote-ref-5)
6. 6) Zgodnie z ustawą z dnia 18 kwietnia 2002 r. o stanie klęski żywiołowej. [↑](#footnote-ref-6)
7. 7) Wybrać właściwe. [↑](#footnote-ref-7)
8. 8) Dotyczy roku bezpośrednio poprzedzającego rok wystąpienia strat. Wykonane dochody jednostki
na podstawie ostatniej uchwały budżetowej w danym roku. [↑](#footnote-ref-8)
9. 9) Straty, które wystąpiły w danym roku, pozytywnie zweryfikowane przez Komisję gminną/powiatowa/samorządową. [↑](#footnote-ref-9)
10. 10) Właściwe zaznaczyć. [↑](#footnote-ref-10)
11. 11) Właściwe zaznaczyć. [↑](#footnote-ref-11)
12. ) Właściwe podkreślić. [↑](#footnote-ref-12)
13. ) Właściwe zaznaczyć. [↑](#footnote-ref-13)
14. ) Zgodnie z art. 16 pkt 43 ustawy z dnia 20 lipca 2017 r. prawo wodne. [↑](#footnote-ref-14)
15. ) Zgodnie z ustawą z dnia 18 kwietnia 2002 r. o stanie klęski żywiołowej. [↑](#footnote-ref-15)
16. ) Wybrać właściwe. [↑](#footnote-ref-16)
17. 6) Dotyczy roku bezpośrednio poprzedzającego rok wystąpienia strat. Wykonane dochody jednostki na podstawie ostatniej uchwały budżetowej w danym roku. [↑](#footnote-ref-17)
18. 7) Straty, które wystąpiły w danym roku, pozytywnie zweryfikowane przez Komisję gminną/powiatowa/samorządową. [↑](#footnote-ref-18)