

KARTA CHARAKTERYSTYKI OBIEKTU

I. OPIS PODSTAWOWY

1. Dane adresowe

Pełna nazwa obiektu / instytucji, adres z kodem pocztowym:

.....

– Współrzędne geograficzne /stopnie, minuty, sekundy/: **N** 17° „, **E** 54°

– Nr telefonu do obiektu:

– Fax:

– Właściciel obiektu:

– Nr telefonu właściciela:

– Zarządca obiektu:

– Nr telefonu zarządcy obiektu:

CHARAKTERYSTYKA POŻAROWA

1. Ogólne dane:

Rok budowy (data przekazania do użytkowania)					
Wysokość budynku [m]					
Powierzchnia całkowita [m ²]					
Kubatura budynku [m ³]					
Budynek jest wolnostojący	TAK / NIE *)				
Liczba kondygnacji nadziemnych					
Liczba kondygnacji podziemnych					
Palne elementy konstrukcji	Ściany, stropy, dach *)				
Liczba klatek schodowych w budynku					
Klatka schodowa / klatki schodowe	Obudowa zamykana drzwiami /otwarta *) wyposażona w urządzenia zabezpieczające przed zadymieniem TAK / NIE *)				
Liczba wejść do budynku					
Kategoria zagrożenia ludzi (ZL)					
Magazyn/budynek produkcyjny *)					
Gęstość obciążenia ogniowego [MJ/m ²]					
Strefy pożarowe / pomieszczenia *) zagrożone wybuchem	TAK / NIE *)				
Zagrożenie skażenia chemicznego (instalacje chłodnicze, klimatyzacyjne, itp.)	TAK / NIE*)				
Liczba stref pożarowych					
Powierzchnia największej strefy pożarowej [m ²]					
Instalacja gazowa					
Odległość od sąsiednich obiektów [m]					
Data uzyskania pozwolenia na budowę					
Dyżur (nadzór) w obiekcie	<table border="1" style="width: 100%;"> <tr> <td style="width: 50%;">Całodobowy: TAK/NIE*)</td> <td rowspan="2" style="width: 20%;">Tel. kontakt. do osoby dyżur.</td> <td rowspan="2" style="width: 30%; text-align: center;">(wpisać nr tel. kontakt.)</td> </tr> <tr> <td>Czasowy: TAK/NIE*) w godz. od do</td> </tr> </table>	Całodobowy: TAK/NIE*)	Tel. kontakt. do osoby dyżur.	(wpisać nr tel. kontakt.)	Czasowy: TAK/NIE*) w godz. od do
Całodobowy: TAK/NIE*)	Tel. kontakt. do osoby dyżur.	(wpisać nr tel. kontakt.)			
Czasowy: TAK/NIE*) w godz. od do					

*) niepotrzebne skreślić

2. Urządzenia przeciwpożarowe w budynku:

Rodzaj urządzenia	Zainstalowane ¹⁾		Sprawne ¹⁾		Uwagi
	TAK	NIE	TAK	NIE	
Hydranty wewnętrzne 25 / 52*)					
Zawory hydrantowe					
Instalacja sygnalizacji pożarowej i lokalizacja centrali CSP ²⁾ / dostęp	<i>Podać lokalizację przy recepcji</i>				
Monitoring pożarowy do PSP					
Dźwiękowy System Ostrzegawczy					
Awaryjne oświetlenie ewakuacyjne					
Urządzenia do usuwania zadymienia i miejsce uruchomienia ręcznego ²⁾	<i>Podać miejsce</i>				
Urządzenia zapobiegające zadymieniu					
Pompownia przeciwpożarowa					
Zbiornik wody o pojemności (m ³)					
Stałe / półstałe *) urządzenia gaśnicze wodne					
Stałe urządzenia gaśnicze gazowe					
Przeciwpożarowy wyłącznik prądu i miejsce jego lokalizacji ²⁾	<i>Podać lokalizację przy głównym wejściu do budynku</i>				
Lokalizacja głównego kurka gazu ²⁾	<i>Podać lokalizację</i>				

*) niepotrzebne skreślić

¹⁾ właściwą odpowiedź należy zaznaczyć wpisując „X”

²⁾ zawrzeć na uproszczonym szkicu sytuacyjnym terenu, o którym mowa w pkt. IV

3. Ewakuacja

Maksymalna liczba osób mogących przebywać w budynku		
Liczba osób – gości / pracowników *) przebywających w budynku w ciągu dnia (od godz 7.00 do godz 17.00)		
Liczba osób – stałego personelu przebywających w budynku w ciągu dnia (od godz..... do godz.....)		
Liczba osób – gości /pracowników *) przebywających w budynku w ciągu nocy (od godz..... do godz.....)		
Liczba osób – stałego personelu przebywających w budynku w ciągu nocy (od godz..... do godz.....)		
Zapewniona ochrona pionowych dróg ewakuacyjnych przed zadymieniem		Tak / Nie *)
Zapewniona ochrona poziomych dróg ewakuacyjnych przed zadymieniem		Tak / Nie *)
Dźwig dla ekip ratowniczych		Tak / Nie *)
Liczba dźwigów dla ekip ratowniczych w budynku		
Nosze do ewakuacji	liczba	
	miejsce lokalizacji ²⁾	
Oświetlenie awaryjne poziomych dróg ewakuacyjnych		Tak / Nie *)
Oświetlenie awaryjne pionowych dróg ewakuacyjnych		Tak / Nie *)
Oświetlenie awaryjne pomieszczeń , gdzie przebywa ponad 50 osób		Tak / Nie *)
Oświetlenie awaryjne we wszystkich pomieszczeniach budynku		Tak / Nie *)
Dźwiękowy system ostrzegawczy		Tak / Nie *)
Możliwość nadawania komunikatów przez radiowęzeł		Tak / Nie *)
Komunikaty w językach obcych (jakich?)		
Czy wyznaczono miejsce koncentracji ewakuowanych		Tak / Nie *)
Lokalizacja miejsc koncentracji ewakuowanych ²⁾		<i>Podać lokalizację</i>
Czy wyznaczono osoby odpowiedzialne w obiekcie za ewakuację		Tak / Nie *)
Czy personel (pracownicy) został zapoznany z instrukcją postępowania na wypadek pożaru lub innego miejscowego zagrożenia		Tak / Nie *)

*) niepotrzebne skreślić

²⁾ zawrzeć na uproszczonym szkicu sytuacyjnym terenu, o którym mowa w pkt. IV

4. Przygotowanie terenu do prowadzenia działań ratowniczo-gaśniczych

a) drogi pożarowe:

Droga pożarowa przebiega wzdłuż budynku	TAK	NIE	
Czy droga jest zastawiana parkującymi samochodami	TAK	NIE	
Czy w związku z niespełnieniem wymagań dla drogi pożarowej uzyskano „odstępstwo” Komendanta Wojewódzkiego PSP	TAK	NIE	Rozwiązania zamienne:
W jakiej odległości od budynku przebiega droga [m]	7		
Czy istnieje możliwość rozstawienia samochodu specjalnego (drabiny, podnośnika) umożliwiające dotarcie do najwyższej kondygnacji obiektu	TAK	NIE	
Obiekty i kondygnacje podziemne wychodzące poza obrys rzutu budynku – lokalizacja / nośność stropów	TAK	NIE	
Opis utrudnień związanych z ruchem i ustawieniem pojazdów gaśniczych i specjalnych straży pożarnej			
Czy istnieje możliwość przejazdu bez konieczności zawracania	TAK	NIE	
Liczba dojazdów i wjazdów			
Zalecenia dla JRG:			

b) zaopatrzenie w wodę do zewnętrznego gaszenia:

		Liczba hydrantów w odległości do 75 m	W odległości	Możliwość czerpania wody	Wydajność/ Pojemność	Lokalizacja (nazwa ulicy, nr domu, narożnik/strona budynku)
Hydranty nadziemne	TAK/NIE *)					
Hydranty podziemne	TAK/NIE *)					
Zbiornik naturalny	TAK/NIE *)			TAK/NIE *)		
Zbiornik sztuczny	TAK/NIE *)			TAK/NIE *)		
Ciek wodny	TAK/NIE *)			TAK/NIE *)		

*) niepotrzebne skreślić

UWAGA!

Informacje zawarte w pkt. 4 a) i b) oraz **oznaczone**²⁾ należy zawrzeć na uproszczonym szkicu sytuacyjnym terenu, o którym mowa w pkt. IV

II. UWAGI wydziału kontrolno-rozpoznawczego KP PSP (wypełnia wydział ds. kontrolno-rozpoznawczych KP PSP) :

III.

1. Data ostatniej kontroli w obiekcie i numer sprawy:
2. Czynniki mogące mieć wpływ na uznanie użytkowanego budynku istniejącego za zagrażający życiu ludzi oraz prowadzenie akcji ratowniczo-gaśniczej wynikające z nie spełnienia wymagań przepisów z zakresu ochrony przeciwpożarowej:
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

IV. Uproszczony szkic sytuacyjny terenu: