

Miejscowość, dnia.....

*Pieczęć jednostki  
samorządu terytorialnego*

### PROTOKÓŁ NR .....

Komisji gminnej/powiatowej/samorządu<sup>\*)</sup> 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<sup>\*)</sup> zarządzeniem Nr ..... z dnia .....

W dniu ..... Komisja w składzie:

1. ....
2. ....
3. ....
4. ....

przeprowadziła szacunek strat na terenie gminy/powiatu/województwa<sup>\*)</sup> .....

Komisja po dokonaniu wizji w terenie stwierdziła, że w okresie od ..... do .....

wystąpiło zdarzenie noszące znamiona klęski żywiołowej, w postaci<sup>\*\*)</sup>:

- intensywnego opadu atmosferycznego (deszczu, gradu, śniegu<sup>\*)</sup>),
- deszczu nawalnego,
- długotrwałego występowania ekstremalnych temperatur,
- silnego wiatru,
- powodzi,
- inne .....

Powyższe zdarzenie spowodowało wystąpienie szkód w następującej infrastrukturze komunalnej jst:

| Lp. | Rodzaj infrastruktury komunalnej jst         | Ilość (szt.) | Długość (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 zdrowia                  |              |              |                               |

\*) niepotrzebne skreślić

\*\*\*) właściwe zaznaczyć

|              |                              |  |  |  |
|--------------|------------------------------|--|--|--|
| 14           | Domy pomocy społecznej       |  |  |  |
| 15           | Komunalne budynki mieszkalne |  |  |  |
| 16           | Obiekty sportowe             |  |  |  |
| 17           | Inne .....                   |  |  |  |
| <b>RAZEM</b> |                              |  |  |  |

W tym :

1. Drogi:

| Lp            | Nr drogi/dz. ewid. | Nazwa odcinka drogi (relacji .../nazwa zwyczajowa) | Miejscowość | Uszkodzony odcinek drogi |             | Zakres i rodzaj uszkodzeń (rodzaj nawierzchni, podbudowa, rowy odwadniające, przepusty w szt., podać zakres uszkodzonego odwodnienia od km 0+0000 do km 0+000, inne + uwagi) | Czy obiekt był ubezpieczony podczas klęski (Tak/Nie) | Wartość strat [zł] |
|---------------|--------------------|--|-------------|--------------------------|-------------|--|--|--------------------|
|               |                    |  |             | od km 0+000              | do km 0+000 |  |  |                    |
| 1             |                    |  |             |                          |             |  |  |                    |
|               |                    |  |             |                          |             |  |  |                    |
| <b>Razem:</b> |                    |  |             |                          |             |  |  |                    |

2. Mosty:

| Lp.           | Nazwa obiektu (podać typ mostu betonowy/drewniany itp. oraz nazwę cieku) | Kilometraż obiektu oraz nr drogi/dz. ewid. | Miejscowość | Zakres i rodzaj uszkodzeń (opis zniszczeń, należy podać zakres uszkodzeń np. przyczółek lewo-prawostronny od górnej-dolnej wody, filary, płyta nośna, umocnienie przyczółków itp.) | Czy obiekt był ubezpieczony podczas klęski (Tak/Nie) | Wartość strat [zł] |
|---------------|--|--|-------------|--|--|--------------------|
| 1             |  |  |             |  |  |                    |
|               |  |  |             |  |  |                    |
| <b>Razem:</b> |  |  |             |  |  |                    |

3. Kładki:

| Lp.           | Nazwa obiektu (podać typ kładki betonowy/drewniany itp. oraz nazwę cieku) | Miejscowość | Kilometraż obiektu oraz nr drogi/dz. ewid. | Zakres i rodzaj uszkodzeń (opis zniszczeń, należy podać zakres uszkodzeń np. przyczółek lewo-prawostronny od górnej-dolnej wody, filary, płyta nośna, umocnienie przyczółków itp.) | Czy obiekt był ubezpieczony podczas klęski (Tak/Nie) | Wartość strat [zł] |
|---------------|---|-------------|--|--|--|--------------------|
| 1             |   |             |  |  |  |                    |
|               |   |             |  |  |  |                    |
| <b>Razem:</b> |   |             |  |  |  |                    |

4. Obiekty, urządzenia sieci kanalizacyjnej:

| Lp.           | Nazwa obiektu | Miejscowość | Zakres i rodzaj uszkodzeń (opis zniszczeń) | Czy obiekt był ubezpieczony podczas klęski (Tak/Nie) | Wartość strat [zł] |
|---------------|---------------|-------------|--|--|--------------------|
| 1             |               |             |  |  |                    |
|               |               |             |  |  |                    |
| <b>Razem:</b> |               |             |  |  |                    |

## 5. Sieć kanalizacji deszczowej:

| Lp.           | Nazwa odcinka sieci kanalizacyjnej + nr dz. ewid. | Miejscowość | Zakres i rodzaj uszkodzeń (opis zniszczeń) wraz z podaniem długości uszkodzonego odcinka sieci [km] | Czy obiekt był ubezpieczony podczas klęski (Tak/Nie) | Wartość strat [zł] |
|---------------|---|-------------|---|--|--------------------|
| 1             |   |             |   |  |                    |
|               |   |             |   |  |                    |
|               |   |             |   |  |                    |
| <b>Razem:</b> |   |             |   |  |                    |

## 6. Obiekty, urządzenia sieci wodociągowej:

| Lp.           | Nazwa obiektu | Miejscowość | Zakres i rodzaj uszkodzeń (opis zniszczeń) | Czy obiekt był ubezpieczony podczas klęski (Tak/Nie) | Wartość strat [zł] |
|---------------|---------------|-------------|--|--|--------------------|
| 1             |               |             |  |  |                    |
|               |               |             |  |  |                    |
|               |               |             |  |  |                    |
| <b>Razem:</b> |               |             |  |  |                    |

## 7. Stacje uzdatniania wody i ujęcia wody:

| Lp.           | Nazwa obiektu | Miejscowość | Zakres i rodzaj uszkodzeń (opis zniszczeń) | Czy obiekt był ubezpieczony podczas klęski (Tak/Nie) | Wartość strat [zł] |
|---------------|---------------|-------------|--|--|--------------------|
| 1             |               |             |  |  |                    |
|               |               |             |  |  |                    |
|               |               |             |  |  |                    |
| <b>Razem:</b> |               |             |  |  |                    |

## 8. Oczyszczalnie ścieków:

| Lp.           | Nazwa obiektu | Miejscowość | Zakres i rodzaj uszkodzeń (opis zniszczeń) | Czy obiekt był ubezpieczony podczas klęski (Tak/Nie) | Wartość strat [zł] |
|---------------|---------------|-------------|--|--|--------------------|
| 1             |               |             |  |  |                    |
|               |               |             |  |  |                    |
|               |               |             |  |  |                    |
| <b>Razem:</b> |               |             |  |  |                    |

## 9. Wysypiska śmieci i spalarnie odpadów:

| Lp.           | Nazwa obiektu | Miejscowość | Zakres i rodzaj uszkodzeń (opis zniszczeń) | Czy obiekt był ubezpieczony podczas klęski (Tak/Nie) | Wartość strat [zł] |
|---------------|---------------|-------------|--|--|--------------------|
| 1             |               |             |  |  |                    |
|               |               |             |  |  |                    |
|               |               |             |  |  |                    |
| <b>Razem:</b> |               |             |  |  |                    |

## 10. Cmentarze:

| Lp.           | Nazwa obiektu | Miejscowość | Zakres i rodzaj uszkodzeń (opis zniszczeń) | Czy obiekt był ubezpieczony podczas klęski (Tak/Nie) | Wartość strat [zł] |
|---------------|---------------|-------------|--|--|--------------------|
| 1             |               |             |  |  |                    |
|               |               |             |  |  |                    |
|               |               |             |  |  |                    |
| <b>Razem:</b> |               |             |  |  |                    |

## 11. Szkoły:

| Lp.           | Rodzaj obiektu i nazwa | Miejscowość | Zakres i rodzaj uszkodzeń (opis zniszczeń) | Czy obiekt był ubezpieczony podczas klęski (Tak/Nie) | Wartość strat [zł] |
|---------------|------------------------|-------------|--|--|--------------------|
| 1             |                        |             |  |  |                    |
|               |                        |             |  |  |                    |
|               |                        |             |  |  |                    |
| <b>Razem:</b> |                        |             |  |  |                    |

## 12. Inne placówki oświatowo-wychowawcze:

| Lp.           | Rodzaj obiektu i nazwa | Miejscowość | Zakres i rodzaj uszkodzeń (opis zniszczeń) | Czy obiekt był ubezpieczony podczas klęski (Tak/Nie) | Wartość strat [zł] |
|---------------|------------------------|-------------|--|--|--------------------|
| 1             |                        |             |  |  |                    |
|               |                        |             |  |  |                    |
|               |                        |             |  |  |                    |
| <b>Razem:</b> |                        |             |  |  |                    |

## 13. Szpitale i placówki zdrowia:

| Lp.           | Rodzaj obiektu i nazwa | Miejscowość | Zakres i rodzaj uszkodzeń (opis zniszczeń) | Czy obiekt był ubezpieczony podczas klęski (Tak/Nie) | Wartość strat [zł] |
|---------------|------------------------|-------------|--|--|--------------------|
| 1             |                        |             |  |  |                    |
|               |                        |             |  |  |                    |
|               |                        |             |  |  |                    |
| <b>Razem:</b> |                        |             |  |  |                    |

## 14. Domy pomocy społecznej:

| Lp.           | Nazwa | Miejscowość | Zakres i rodzaj uszkodzeń (opis zniszczeń) | Czy obiekt był ubezpieczony podczas klęski (Tak/Nie) | Wartość strat [zł] |
|---------------|-------|-------------|--|--|--------------------|
| 1             |       |             |  |  |                    |
|               |       |             |  |  |                    |
|               |       |             |  |  |                    |
| <b>Razem:</b> |       |             |  |  |                    |

15. Komunalne budynki mieszkalne:

| Lp.           | Rodzaj obiektu i nazwa | Miejscowość | Zakres i rodzaj uszkodzeń (opis zniszczeń) | Czy obiekt był ubezpieczony podczas klęski (Tak/Nie) | Wartość strat [zł] |
|---------------|------------------------|-------------|--|--|--------------------|
| 1             |                        |             |  |  |                    |
|               |                        |             |  |  |                    |
|               |                        |             |  |  |                    |
| <b>Razem:</b> |                        |             |  |  |                    |

16. Obiekty sportowe:

| Lp.           | Rodzaj obiektu i nazwa | Miejscowość | Zakres i rodzaj uszkodzeń (opis zniszczeń) | Czy obiekt był ubezpieczony podczas klęski (Tak/Nie) | Wartość strat [zł] |
|---------------|------------------------|-------------|--|--|--------------------|
| 1             |                        |             |  |  |                    |
|               |                        |             |  |  |                    |
|               |                        |             |  |  |                    |
| <b>Razem:</b> |                        |             |  |  |                    |

17. Inne (wyszczególnić):

| Lp.           | Rodzaj obiektu i nazwa | Miejscowość | Zakres i rodzaj uszkodzeń (opis zniszczeń) | Czy obiekt był ubezpieczony podczas klęski (Tak/Nie) | Wartość strat [zł] |
|---------------|------------------------|-------------|--|--|--------------------|
| 1             |                        |             |  |  |                    |
|               |                        |             |  |  |                    |
|               |                        |             |  |  |                    |
| <b>Razem:</b> |                        |             |  |  |                    |

**Załączniki:**

1. Fotografie zniszczonych obiektów – szt. ....;
2. Kosztorys inwestorski jst zatwierdzony przez wójta, burmistrza, prezydenta miasta, starostę;
3. Potwierdzenie prawa jst do dysponowania nieruchomością;
4. W przypadku zaznaczenia, jako przyczyny strat deszczu nawalnego, wymagane jest zaświadczenie z Instytutu Meteorologii i Gospodarki Wodnej.

**Dodatkowe informacje:**

1. **Wykonane** dochody własne za rok bezpośrednio poprzedzający rok wystąpienia klęski 20.....r. – ..... zł;
2. Udział strat w dochodach własnych (straty/dochody x 100) – ..... %

Czytelne podpisy członków Komisji wraz z pieczętkami imiennymi:

|        |        |
|--------|--------|
| 1..... | 2..... |
| 3..... | 4..... |
| 5..... | 6..... |