|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **PROTOKÓŁ WSTĘPNEJ KONTROLI OBIEKTU MOSTOWEGO PO POWODZI** | | | | |
| **Ocena stanu technicznego obiektu oraz możliwości jego użytkowania po powodzi** | | | | |
| **INFORMACJE OGÓLNE O OBIEKCIE** | | | | |
| **JNI** |  | **jednostka administracyjna, gmina** |  | |
| **nr drogi** |  | **rodzaj i nazwa przeszkody** |  | |
| **kilometraż** |  | **szerokość obiektu** |  | |
| **współrzędne GPS** |  | **długość obiektu** |  | |
| **zarządca obiektu** | nazwa |  | | |
| adres |  | | |
| telefon kontaktowy |  | | |
| Fotografia obiektu (widok ogólny z boku) | | | | |
|  | | | | |
| **WYBÓR POSTĘPOWANIA Z OBIEKTEM MOSTOWYM** | | | | TAK / NIE |
| 1. Dopuszczenie do użytkowania na warunkach dotychczasowych | | | |  |
| 1. Dopuszczenie do użytkowania w ograniczonym zakresie   Dopuszczalne: masa……………prędkość…………liczba pasów ruchu……………. | | | |  |
| 1. Brak dopuszczenia do użytkowania - należy przeprowadzić remont lub przebudowę | | | |  |
| 1. Rozbiórka obiektu / budowa przeprawy tymczasowej | | | |  |
| 1. Niezbędna dodatkowa ocena ekspercka | | | |  |
| **SKRÓCONY OPIS USZKODZEŃ** | | | | | |
| **brak uszkodzeń** TAK/NIE **niewielkie uszkodzenia** TAK/NIE **liczne uszkodzenia** TAK/NIE | | | | | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **OSOBA PRZEPROWADZAJĄCA KONTROLĘ** | | |
| Imię i nazwisko |  | |
| Nazwa jednostki  firma/uczelnia/instytut |  | |
| Nr uprawnień budowlanych |  | |
| Nr członkowski PIIB |  | |
| Telefon kontaktowy |  | |
| Zgoda na przetwarzanie danych osobowych zawartych w formularzu | |  |
| **OPIS USZKODZEŃ I DOKUMENTACJA FOTOGRAFICZNA** | | |
| **Stan przyczółków i filarów -** nr zdjęć | | |
|  | | |
| **Stan stroju niosącego przęseł -** nr zdjęć | | |
|  | | |
| **Stan nawierzchni jezdni na obiekcie -** nr zdjęć | | |
|  | | |
| **Stan dojazdów -** nr zdjęć | | |
|  | | |
| **Otoczenie obiektu lub inne uszkodzenia -** nr zdjęć | | |
|  | | |
| **UWAGI DODATKOWE** | | |
|  | | |