

Lipno, dn.....

PROTOKÓŁ NR 1

Komisji gminnej do spraw szacowania strat powstałych w wyniku zdarzeń noszących znamiona klęski żywiołowej w infrastrukturze komunalnej powołanej przez Burmistrza Miasta zarządzeniem nr 80/ 2020 z dnia 29 września 2020 r.

W dniu..... komisja w składzie:

1.....

2.....

3.....

4.....

Przeprowadziła szacunek strat na terenie Gminy Miasta Lipna.

Komisja po dokonaniu wizji lokalnej w terenie stwierdziła, że w okresie od..... do..... wystąpiło zdarzenie noszące znamiona klęski żywiołowej w postaci:

- ☐ intensywnego opadu atmosferycznego (deszczu, gradu, śniegu),
- ☐ 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.	Oczyszczalnia ścieków			
9.	Wysypiska śmieci			
10.	Cmentarze			

11.	Szkoły			
12.	Inne placówki oświatowo- wychowawcze			
13.	Szpital i placówki zdrowia			
14.	Dom pomocy społecznej			
15.	Komunalne budynki mieszkalne			
16.	Obiekty sportowe			
17.	Inne			
				RAZEM

W tym:

1. Drogi:

Lp.	Miejscowość	Nazwa drogi, nr drogi	Długość, powierzchnia	Kilometraż od km... do km...	Opis zniszczeń	Czy obiekt był ubezpieczony (tak/ nie)	Wartość (zł)
Razem:							

2. Mosty :

Lp.	Miejscowość	Nazwa drogi, nr drogi	Długość, powierzchnia	Kilometraż od km... do km...	Opis zniszczeń	Czy obiekt był ubezpieczony (tak/ nie)	Wartość (zł)
Razem:							

3. Kładki:

Lp.	Miejscowość	Nazwa drogi, nr drogi	Długość, powierzchnia	Kilometraż od km... do km...	Opis zniszczeń	Czy obiekt był ubezpieczony (tak/ nie)	Wartość (zł)
Razem:							

4. Obiekty, urządzenia sieci kanalizacyjnej:

Lp.	Miejscowość	Nazwa obiektu	Zakres i rodzaj uszkodzeń (opis zniszczeń)			Czy obiekt był ubezpieczony (tak/ nie)	Wartość (zł)
Razem:							

5. Sieć kanalizacji deszczowej:

Lp.	Miejscowość	Nazwa odcinka sieci kanalizacyjnej	Zakres i rodzaj uszkodzeń (opis zniszczeń)			Czy obiekt był ubezpieczony (tak/ nie)	Wartość (zł)
Razem:							

6. Obiekty, urządzenia sieci wodociągowej:

Lp.	Miejscowość	Nazwa obiektu	Zakres i rodzaj uszkodzeń (opis zniszczeń)			Czy obiekt był ubezpieczony (tak/ nie)	Wartość (zł)

7. Stacja uzdatniania wody:

Lp.	Miejscowość	Nazwa obiektu	Zakres i rodzaj uszkodzeń (opis zniszczeń)			Czy obiekt był ubezpieczony (tak/ nie)	Wartość (zł)
Razem:							

8. Oczyszczalnia ścieków:

Lp.	Miejscowość	Nazwa obiektu	Zakres i rodzaj uszkodzeń (opis zniszczeń)			Czy obiekt był ubezpieczony (tak/ nie)	Wartość (zł)
Razem:							

9. Wysypiska śmieci:

Lp.	Miejscowość	Nazwa obiektu	Zakres i rodzaj uszkodzeń (opis zniszczeń)			Czy obiekt był ubezpieczony (tak/ nie)	Wartość (zł)

10. Cmentarze:

Lp.	Miejscowość	Nazwa obiektu	Zakres i rodzaj uszkodzeń (opis zniszczeń)			Czy obiekt był ubezpieczony (tak/ nie)	Wartość (zł)
Razem:							

11. Szkoły:

Lp.	Miejscowość	Rodzaj obiektu i nazwa	Zakres i rodzaj uszkodzeń (opis zniszczeń)			Czy obiekt był ubezpieczony (tak/ nie)	Wartość (zł)
Razem:							

12. Inne placówki oświatowo- wychowawcze:

Lp.	Miejscowość	Rodzaj obiektu i nazwa	Zakres i rodzaj uszkodzeń (opis zniszczeń)			Czy obiekt był ubezpieczony (tak/ nie)	Wartość (zł)
Razem:							

13. Szpital i placówki zdrowia:

Lp.	Miejscowość	Rodzaj obiektu i nazwa	Zakres i rodzaj uszkodzeń (opis zniszczeń)			Czy obiekt był ubezpieczony (tak/ nie)	Wartość (zł)
Razem:							

14. Dom pomocy społecznej:

Lp.	Miejscowość	Nazwa obiektu	Zakres i rodzaj uszkodzeń (opis zniszczeń)			Czy obiekt był ubezpieczony (tak/ nie)	Wartość (zł)
Razem:							

15. Komunalne budynki mieszkalne

Lp.	Miejscowość	Rodzaj obiektu i nazwa	Zakres i rodzaj uszkodzeń (opis zniszczeń)			Czy obiekt był ubezpieczony (tak/ nie)	Wartość (zł)
Razem:							

16. Obiekty sportowe:

Lp.	Miejscowość	Rodzaj obiektu i nazwa	Zakres i rodzaj uszkodzeń (opis zniszczeń)			Czy obiekt był ubezpieczony (tak/ nie)	Wartość (zł)
Razem:							

17. Inne (wyszczególnić):

Lp.	Miejscowość	Rodzaj obiektu i nazwa	Zakres i rodzaj uszkodzeń (opis zniszczeń)			Czy obiekt był ubezpieczony (tak/ nie)	Wartość (zł)
Razem:							

Załączniki:

1. Fotografie zniszczonych obiektów- szt.
2. Kosztorys inwestorski jst zatwierdzony przez Burmistrza Miasta Lipna,
3. Potwierdzenie prawa jst do dysponowania nieruchomością.

Dodatkowe informacje:

1. Wykonane dochody własne za rok bezpośrednio poprzedzający rok wystąpienia klęski
..... R.- zł,
2. Udział strat w dochodach własnych (straty/dochody x100) - %

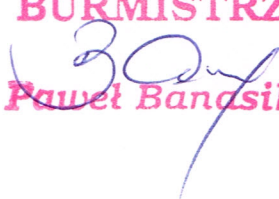
Czytelne podpisy członków komisji wraz pieczętkami imiennymi

1.....

2.....

3.....

4.....

BURMISTRZ

Paweł Bandzik