WK.7021.81.2024.BL

Załącznik nr 4 – wzór formularza KONTROLI FUNKCJONALNEJ

**Protokół z okresowej kontroli funkcjonalnej
placu zabaw/ siłowni plenerowej**

**Nazwa i adres obiektu :**

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Plac zabaw nr …/ Siłownia plenerowa nr …

**Data kontroli :** ……………………………….

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **CECHA** | **Tak** | **Nie** |
| 1 | Jest kompletny i czytelny regulamin |  |  |
| 2 | Jest kompletne i bezpieczne ogrodzenie |  |  |
| 3 | Nawierzchnia jest we właściwym stanie |  |  |
| 4 | Przestrzenie minimalne zachowane |  |  |
| 5 | Wyposażenie dodatkowe nie stwarza zagrożeń |  |  |
| 6 | Są kosze na śmieci |  |  |
| 7 | Oznaczenie poziomu gruntu właściwe |  |  |
| 8 | Urządzenia są stabilne |  |  |
| 9 | Urządzenia są właściwie oznakowane |  |  |
| 10 | Urządzenia są kompletne |  |  |
| 11 | Zużycie części ruchomych w normie |  |  |
| 12 | Stan łańcuchów, lin dobry |  |  |
| 13 | Zużycie pozostałych części w normie |  |  |
| 14 | Stan połączeń dobry |  |  |
| 15 | Brak śladów rozkładu i korozji |  |  |
| 16 | Brak innych nieprawidłowości |  |  |

**Zalecenia i wnioski:**

 ………………………………………………………..

 Podpis i pieczątka osoby dokonującej kontroli