



REJON .....  
 RAPORT NR .....  
 DATA KONTROLI.....

### KONTROLA FUNKCJONALNA

Przeprowadzana jest 3 razy w roku (nie rzadziej niż co 3 miesiące), a raz w roku podczas kontroli podstawowej/głównej (kontrola podstawowa zlecana przez ZZM odrębną umową i postępowaniem).

**Zakres kontroli** (ujęty w formularzu) obejmuje kontrolę funkcjonowania i stabilności sprzętu, szczególnie jego zużycia. Kontrolą objęte są: regulamin, nawierzchnia, prześwity dolne urządzeń, stabilność, kompletność urządzeń, poziom zużycia oraz stan połączeń

L.p	Cecha	+ Prawidłowo - Nieprawidłowo	Lokalizacja:	P – plac zabaw S – siłownia P + S – plac zabaw i siłownia
			Opis niezgodności / Zalecenia	
1	Regulamin placu zabaw			
2	Nawierzchnia we właściwym stanie			
3	Prześwity dolne urządzeń			
4	Odsłonięte fundamenty			
5	Ostre krawędzie			
6	Wyposażenie dodatkowe nie stwarza zagrożeń			
7	Urządzenia są kompletne			
8	Urządzenia są stabilne			
9	Zużycie części ruchomych w normie			
10	Stan łańcuchów dobry			
11	Stan połączeń w normie			
12	Stan piasku w piaskownicy			
13	Inne nieprawidłowości			

*Imię i nazwisko/ lub pieczętka imienna*

Podpis kontrolera - Wykonawca:

Podpis osoby odbierającej (ZZM):

### UWAGI/ZALECENIA:

Zarząd Zieleni Miejskiej  
 ul. Trzebnicka 33  
 50-231 Wrocław  
 Tel.(71)3286611/12  
 www.zzm.wroc.pl