|  |
| --- |
| **PROTOKÓŁ****z okresowej „rocznej” kontroli stanu technicznego placu zabaw** |
| **Podstawa****prawna** | Art. 62 ust. 1 pkt 1a ustawy z dnia 7 lipca 1994 roku – Prawo budowlane (Dz. U. z 2017 roku poz. 1332 z p. zm.) |
| **ZAKRES KONTROLI OBEJMUJE SPRAWDZENIE:**1. wykonania zaleceń z poprzednich kontroli okresowych,

2) stanu technicznego placu zabaw, w tym urządzeń zabawowych, |
| **Data kontroli** |  | **Data następnej kontroli** |  |
| **OSOBA PRZEPROWADZAJĄCA KONTROLĘ** |
| Imię i nazwisko |  |
| Nr upr. bud.  |  |
| Nr członkowski POIIB |  |
| Telefon kontaktowy |  |
| **INFORMACJE OGÓLNE O PLACU ZABAW** |
| **Fotografia placu zabaw (widok ogólny)** |
|  |  |
| **Właściciel lub zarządca**  | **Nazwa** |  |
| **Adres** |  |
| **Telefon kontaktowy** |  |
| **Adres placu zabaw** |  |
| **Nazwa placu zabaw** (jeżeli została nadana) |  |
| **OGÓLNA CHARAKTERYSTYKA PLACU ZABAW** |
| liczba urządzeń |  |
| rodzaje urządzeń |  |
| rodzaj materiałów użytych do produkcji urządzeń np. drewno, stal, aluminium, tworzywa sztuczne itp. |  |
| rodzaj nawierzchni |  |
| rodzaj nawierzchni pod urządzeniami |  |
| sposób mocowania urządzeń w gruncie (zabetonowane, zabetonowane w kotwach stalowych, wkopane) |  |
| rodzaj ogrodzenia |  |
| nasłonecznienie placu zabaw |  |
| **PRZED ROZPOCZĘCIEM KONTROLI ZAPOZNANO SIĘ Z:**  |
| **protokołem poprzedniej kontroli stanu technicznego** |
| Data kontroli | Ustalenia pokontrolne |
|  |  |
| **z protokołami odbioru robót remontowych, wykonanych na placu zabaw w okresie od poprzedniej kontroli** |
| Data kontroli | Zakres wykonanych robót remontowych |
|  |  |
| **ze zgłoszeniami użytkowników placu zabaw dotyczącymi usterek, wad, uszkodzeń lub zniszczeń urządzeń**

|  |  |
| --- | --- |
| Imię i nazwisko zgłaszającego | Treść zgłoszenia |
|  |  |
| **ZAKRES NIE WYKONANYCH ROBÓT REMONTOWYCH ZALECONYCH DO REALIZACJI W PROTOKOLE Z POPRZEDNIECH KONTROLI OKRESOWEJ** |
| Data protokołu | Nie wykonane roboty remontowe |
|  |  |
| **DOKUMENTACJA PLACU ZABAW**(dokumentacja budowy oraz dokumentacja powykonawcza) jest kompletna niekompletna brak |
| **DOKOMENTACJA UŻYTKOWANIA**(np.: dokumentacja odbioru urządzeń, dokumentacja eksploatacyjna wraz protokołami okresowych kontroli stanu technicznego, opiniami technicznymi i ekspertyzami, dokumentacja eksploatacyjna) jest kompletna niekompletna brak  |

 |
| USTALENIA PO SPRAWDZENIU STANU TECHNICZNEGO |
| **Przedmiot sprawdzenia** | **Określenie stanu technicznego** |
| dojścia do placu |  |
| konstrukcja belek, okrąglaków oraz ich odkształcenia |  |
| połączenia śrubowe |  |
| powierzchnia elementów drewnianych |  |
| warstwa impregnatu elementów drewnianych |  |
| fundamenty, w tym sprawdzenie ich wystawania ponad teren |  |
| nawierzchnia, czy np. nie tworzą się kałuże |  |
| elementy metalowe, z uwzględnieniem stanu warstwy powłoki: (ocynkowanej lub lakierowanej) |  |
| części połączeń przegubowych, zawiesi siedzisk huśtawek i grubości ogniw łańcuchów |  |
| blachy przy ślizgach |  |
| połączenia ślizgów z konstrukcjami  |  |
| nakrętki/gwinty, czy wystające nie stwarzają zagrożenia |  |
| łożyska w huśtawkach, karuzelach |  |
| elementy do chwytania, np. czy nie obracają się |  |
| ogrodzenia |  |
| konstrukcja furtek wejściowych i mechanizmy zamykania  |  |
| ławki, znajdujące się na placu zabaw |  |
| stojaki na rowery  |  |
| stan i ilość piasku w piaskownicy |  |
|  |  |
| **USTALENIA INNE** |
| czy została umieszczona tablica informacyjna oraz, czy zawiera wymagane informacje: numer telefonu alarmowego oraz do zarządcy, nazwę i adres placu |
|  |
| czy urządzenia są trwale oznakowane: nazwą i adresem producenta, numerem seryjnym i katalogowym, rokiem produkcji, numerem normy i datą jej wydania |
|  |
| czy nawierzchnia jest właściwa dla wszystkich elementów wyposażenia |
|  |
| czy oznaczono poziomu nawierzchni(na urządzeniach placu zabaw) |
|  |
| czy na nawierzchni nie występują niespodziewane przeszkody, czy jest wolna od zanieczyszczeń |
|  |
| czy i przy jakich elementach stwierdzono ostre zakończenia |
|  |
| czy stwierdzono drewno rozszczepiające się lub w stanie rozkładu, a jeśli tak, to których elementów |
|  |
| czy sklejka rozwarstwia się, a jeśli tak, to których elementów |
|  |
| czy występuje korozja na elementach metalowych, a jeśli tak to na jakich urządzeniach |
|  |
| czy występują części zbieżne ku dołowi pod katem <60°, a jeśli tak to na jakich urządzeniach |
|  |
| czy istnieją zagrożenia zakleszczenia: głowy i szui, odzieży, palca, nogi, stopy lub ręki, a jeśli tak to na jakich urządzeniach |
|  |
| czy występują punkty zmiażdżenia lub ścinania |
|  |
| czy występuje brak lub załamane, odkształcone, bądź uszkodzone elementy urządzeń, a jeśli tak, to jakich  |
|  |
| czy stwierdzono przetarcia laminatu, a jeśli tak, to na jakich urządzeniach |
|  |
| czy stwierdzono potłuczone szkło lub inne zanieczyszczenia |
|  |
| czy na placu zabaw znajdują się kosze na śmieci  |
|  |
| czy zjeżdżalnia skierowana do słońca |
|  |
| czy występują niedozwolone połączenia urządzeń np. huśtawki ze zjeżdżalnią  |
|  |
| czy huśtawki mają sztywne zawieszenie |
|  |
| czy huśtawki lub karuzele mają łańcuszki zabezpieczające |
|  |
| czy są zachowane wymagane odległości placu zabaw od: linii rozgraniczających ulice, od okien pomieszczeń przeznaczonych na pobyt ludzi oraz od miejsc gromadzenia odpadów, obszaru kolejowego |
|  |
| czy właściciel lub zarządca posiada dokumentację placu zabaw, zawierającą: plan kontroli, harmonogram konserwacji, procedurę postępowania w razie awarii, pożaru lub wypadku oraz dokumentację przeglądową dla trzech rodzajów przeglądów (regularnych, funkcjonalnych i podstawowych) |
|  |
| czy sąsiedztwie występują zagrożenia lub przeszkody, jeśli tak to jakie |
|  |
| **Stwierdzone uszkodzenia oraz braki, które mogłyby spowodować zagrożenie życia lub zdrowia ludzi, wymagające usunięcia w czasie lub bezpośrednio po przeprowadzonej kontroli \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |
| **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_****W celu usunięcia bezpośredniego zagrożenia dla ludzi lub mienia należy bezzwłocznie wykonać** \_\_\_\_\_\_\_\_\_**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_****\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**Jako właściciel - zarządca - użytkownik obiektu budowlanego \* potwierdzam obowiązek usunięcia ww. stwierdzonych uszkodzeń lub uzupełnienia braków bezpośrednio po przeprowadzonej kontroli.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (data) (czytelny podpis)W związku ze stwierdzeniem uszkodzeń lub braków, które mogłyby spowodować lub powodują ww. zagrożenia, protokół niniejszy zostanie bezzwłocznie przekazany do Powiatowego Inspektora Nadzoru Budowlanego w \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.  |
| **KLASYFIKACJA STANU TECHNICZNEGO ORAZ OKREŚLENIE STOPNIA ZUŻYCIA PLACU ZABAW** |
|

|  |
| --- |
| **Kryteria ogólne oceny i kwalifikacji stanu zużycia technicznego** |
| **Kwalifikacja stanu technicznego** | **Procentowe zużycie**  | **Kryterium oceny** |
| bardzo dobry  | 0 - 15 | Urządzenia nie wykazują zużycia i uszkodzeń |
| zadowalający | 16 - 30 | Urządzenia wykazują niewielkie zużycie eksploatacyjne.  |
| średni  | 31 - 50  | W urządzeniach występują uszkodzenia lub ubytki, nie zagrażające bezpieczeństwu ludzi lub mienia.  |
| zły  | 51 - 70 | W urządzeniach występują znaczne uszkodzenia i ubytki.  |

 |
|  **ROBOTY REMONTOWE DO WYKONANIA**  |  |
| Nazwa urządzenia | Zakres robót i kolejność ich wykonania | Fot.nr |
|  |  |  |
| **OKREŚLENIE STANU TECHNICZNEGO PLACU ZABAW** |
|  **-**  znajduje się w należytym stanie technicznym, zapewniającym dalsze bezpieczne użytkowanie,**-** pomimo tego, iż nie znajduje się w należytym stanie technicznym, nie zagraża życiu lub zdrowiu użytkowników, jednakże wymaga wykonania niezbędnego remontu,**-** zagraża życiu lub zdrowiu użytkowników – należy zakazać jego użytkowania w całości lub w części **\*****\* niepotrzebne wykreślić lub usunąć** |
| **DOKUMENTACJA FOTOGRANICZNA WYKONANA PODCZAS KONTROLI (**urządzenia posiadające usterki lub wady |
|  |  |
| fot. nr 1 | fot. nr 2 |
| **Oświadczam, iż ustalenia zawarte w protokóle są zgodne ze stanem faktycznym:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (podpis osoby przeprowadzającej kontrolę) |

Potwierdzam odbiór protokółu:

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**, dnia **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** (czytelny podpis właściciela lub zarządcy)