

CHECKLISTA

OSOBA ODPOWIEDZ. _____ DATA: _____

APARTAMENT _____

№	ZAOPATRZENIE APARTAMENTU	<input checked="" type="checkbox"/>
1	Gąbka do naczyń - 1szt / apart.	<input type="checkbox"/>
2	Ręcznik papierowy w roli mały - 1szt / apart.	<input type="checkbox"/>
3	Kostki do zmywarki - 3 szt.	<input type="checkbox"/>
4	Kapsułki do pralki - 3 szt.	<input type="checkbox"/>
5	Płyn do naczyń - uzupełnić	<input type="checkbox"/>
6	Worki na śmieci - uzupełnić i zostawić na apart na zapas	<input type="checkbox"/>
7	Kawa, herbata, cukier (leżą na magazynku) - uzupełnić	<input type="checkbox"/>
8	Mydło do twarzy oraz płyn do ciała (magazynek) - wymienić na nowe lub dolać do pełna	<input type="checkbox"/>
9	Papier toaletowy - 3 szt / apart.	<input type="checkbox"/>

№	UWAGI I USTERKI DOT. APARTAMENTU	
1		<input type="checkbox"/>
2		<input type="checkbox"/>
3		<input type="checkbox"/>
4		<input type="checkbox"/>
5		<input type="checkbox"/>
6		<input type="checkbox"/>
7		<input type="checkbox"/>

OSOBA ODPOWIEDZ. _____

DATA: _____

№	ANEKS KUCHENNY - KUCHNIA	<input checked="" type="checkbox"/>
1	Wyrzucenie śmieci, umycie pojemnika oraz nałożenie nowych worków	<input type="checkbox"/>
2	Pozostawienie zapasowych worków na śmieci	<input type="checkbox"/>
3	Umycie brudnych naczyń	<input type="checkbox"/>
4	Opróżnienie i wyczyszczenie zmywarki, zostawienie uchylonej	<input type="checkbox"/>
5	Wyczyszczenie powierzchni płyty kuchennej	<input type="checkbox"/>
6	Umycie lodówki wewnątrz i na zewnątrz	<input type="checkbox"/>
7	Uzupełnienie kawy, herbaty, cukru w słoiczkach	<input type="checkbox"/>
8	Sprawdzenie czystości sztućców, naczyń oraz szuflad kuchennych	<input type="checkbox"/>
9	Umycie zlewu wraz z baterią z wytarciem do sucha	<input type="checkbox"/>
10	Wymiana gąbki do naczyń oraz zostawienie tabletek do zmywarki (3 szt)	<input type="checkbox"/>
11	Uzupełnienie płynu do naczyń	<input type="checkbox"/>
12	Pozostawienie ręcznika papierowego (nieotwartego)	<input type="checkbox"/>
13	Wyczyszczenie ekspresu do kawy	<input type="checkbox"/>
14	Wyczyszczenie frontów i boków szafek z śladów palców i zatłuszczeń	<input type="checkbox"/>
15	Wyczyszczenie piekarnika wewnątrz oraz na zewnątrz	<input type="checkbox"/>
16	Wyczyszczenie kuchenki mikrofalowej	<input type="checkbox"/>
17	Wyczyszczenie okapu	<input type="checkbox"/>
18	Odkamienianie czajnika	<input type="checkbox"/>
19	Sprawdzenie wszystkich szafek czy goście nic nie zostawili	<input type="checkbox"/>
20	Ułożenie naczyń i wyposażenia kuchni wg. standardu	<input type="checkbox"/>

OSOBA ODPOWIEDZ. _____**DATE:** _____

№	ŁAZIENKA	<input checked="" type="checkbox"/>
1	Umycie lustra	<input type="checkbox"/>
2	Umycie kabiny prysznicowej (odkamienianie), brodzika oraz umywalki	<input type="checkbox"/>
3	Wyczyszczenie odpływów z wszelkich zabrudzeń	<input type="checkbox"/>
4	Oczyszczanie oraz odkamienianie sedesu wraz z wyczyszczeniem deski sedesowej	<input type="checkbox"/>
5	Umycie i doczyszczenie baterii prysznicowej, elementy typu kran, półeczki oraz baterie przy umywalce	<input type="checkbox"/>
6	Sprawdzenie odpływu, jeżeli liniowy to zdjęcie kratki i wyczyszczenie z zabrudzeń wewnątrz	<input type="checkbox"/>
7	Umycie szufladki od pralki oraz pokrywę bębna od pralki	<input type="checkbox"/>
8	Uzupełnienie kapsułek do prania – 3 szt.	<input type="checkbox"/>
9	Położenie nowego ręcznika do stóp	<input type="checkbox"/>
10	Uzupełnienie dozownika z mydłem do rąk	<input type="checkbox"/>
11	Uzupełnienie płynu do ciała i zostawienie go pod prysznicem	<input type="checkbox"/>
№	SYPIALNIA	
1	Zdjęcie pościeli i założenie nowej, czystej i niewygniecionej - przykrycie narzutą, kapą jeśli jest	<input type="checkbox"/>
2	Położenie nowych, czystych ręczników według standardów	<input type="checkbox"/>
3	Starcie kurzy z zagłówek łóżka, szafek nocnych	<input type="checkbox"/>
4	Starcie kurzy w szafkach, szafach, wewnątrz również	<input type="checkbox"/>
5	Usunięcie śmieci spod łóżka i spod materaca	<input type="checkbox"/>
6	Odkurzenie sofa i tapicerek foteli	<input type="checkbox"/>

OSOBA ODPOWIEDZ. _____

DATE: _____

	TARAS/BALKON	<input checked="" type="checkbox"/>
1	Przetarcie mebli tarasowych	<input type="checkbox"/>
2	Zebranie śmieci, gałęzi itp.	<input type="checkbox"/>
3	Umycie podłogi i parapetów, gdy są widoczne zabrudzenia	<input type="checkbox"/>
№	OGÓLNE	
1	Dokładne odkurzenie i umycie podłogi (na koniec!)	<input type="checkbox"/>
2	Zostawienie grzejników na "2"	<input type="checkbox"/>
3	Zawieszenie zerwanych zasłon i ustawienie ich oraz firan wg. standardów	<input type="checkbox"/>
4	Wyczyszczenie odkurzacza	<input type="checkbox"/>
5	Zakluczyć apartament po wyjściu - upewnić się że zamknięty	<input type="checkbox"/>
6	Zmienić i zasłonić kod na skrzynce z kluczami (jeśli jest)	<input type="checkbox"/>

Ręczniki muszą być ułożone tak, by było widać logo - 2 duże i 1 mały do twarzy na łóżko (nie pomylić z ręcznikiem do stóp, który jest w łazience)