

Pieczęć stacji sanitarno-epidemiologicznej

PROTOKÓŁ KONTROLI Nr HK- 137/16

Mirosławiec, dnia 03.06.2016 r.
(miejscowość i data)

przeprowadzonej przez Jadwigę Falkowską-Sroka, Sekcja Higieny Komunalnej, nr upoważnienia 38/S/2015 i Alicję Kamińską, Sekcja Higieny Komunalnej, nr upoważnienia 39/S/2015

(imię i nazwisko, komórka organizacyjna, nr upoważnienia do wykonywania czynności kontrolnych)

Pracownika (-ów) upoważnionego (-ych) przez Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego w Wałczu
(nazwa organu Państwowej Inspekcji Sanitarnej)

Kontrolę przeprowadzono na podstawie art. 1 i art. 25 ustawy z dnia 14 marca 1985 r. o Państwowej Inspekcji Sanitarnej (t.j. Dz. U. z 2015 r., poz. 1412) w związku z art. 67 § 1 oraz art. 68 § 1 i § 2 ustawy z dnia 14 czerwca 1960 r. Kodeks postępowania administracyjnego (t.j. Dz. U. z 2016 r., poz. 23).

I. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLOWANEGO PODMIOTU

1. Podmiot kontrolowany

Gmina i Miasto Mirosławiec, ul. Wolności 37, 78-650 Mirosławiec, tel. 67259-5042, urząd@mirosławiec.pl
(pełna nazwa/adres/telefon/faks/poczta elektroniczna)

2. Informacja dotycząca kontrolowanego obiektu

Piaskownica na placu zabaw w Hankach

(pełna nazwa/adres/telefon/faks/poczta elektroniczna/rodzaj prowadzonej działalności).

3. Osoba lub jednostka organizacyjna odpowiedzialna za przestrzeganie wymagań

Piotr Pawlik – Burmistrz

(imię i nazwisko/pełna nazwa (inwestor/organ założycielski/w przypadku spółki cywilnej wymienić wszystkich współników))

ul. Wolności 37, 78-650 Mirosławiec

(adres zamieszkania/siedziby (w przypadku spółki cywilnej adresy zamieszkania wszystkich współników/telefon/faks/poczta elektroniczna))

4. NIP/REGON/PKD – odpowiednio NIP 7651603418 REGON 570791508 PKD -

5. Osoba kierująca podmiotem kontrolowanym:

Piotr Pawlik – Burmistrz

(imię i nazwisko/stanowisko)

6. Osoba upoważniona pisemnie do reprezentowania kontrolowanego podmiotu* - nie dotyczy

(imię i nazwisko/stanowisko/dane upoważniającego/data wydania upoważnienia/nr)

7. Inne osoby, w obecności których przeprowadzono kontrolę* - Kamila Biskupska- inspektor ds. promocji, turystyki i kultury

(imię i nazwisko/stanowisko/inne)

II. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLI

1. Data i godzina rozpoczęcia kontroli 03.06.2016 r., godz. 9⁰⁷, kontrolę przerwano o godz. 9¹². Kontrolę podjęto dnia 03.06.2016 r. o godz. 10⁵⁰ w siedzibie Urzędu Gminy i Miasta Mirosławiec, ul. Wolności 37.

2. Data otrzymania przez kontrolowanego zawiadomienia o kontroli* - nie dotyczy

3. Przyczyna odstąpienia od zawiadomienia:.....

4. Data i godzina zakończenia kontroli 03.06.2016 r., godz. 11⁰⁰

5. Czas kontroli obszaru, w którym stwierdzono nieprawidłowości*

6. Zakres przedmiotowy kontroli: przestrzeganie przepisów określających wymagania higieniczne i zdrowotne dotyczących utrzymania należytego stanu higienicznego obiektów i urządzeń użyteczności publicznej,

7. Wyposażenie użyte podczas kontroli* - nie dotyczy

(nazwa wyposażenia/nr identyfikacyjny)

8. Podczas kontroli wykonano pomiary, badania lub pobrano próbki do badań laboratoryjnych**
- nr i nazwa protokołu/ów* - nie dotyczy

9. Podczas kontroli wykonano zapis dźwięku lub obrazu* - nie dotyczy

10. Korzystano* z wyników badań i pomiarów – nie dotyczy

11. Dokumenty oceniane w trakcie kontroli

a)) Faktura Nr 8/16 z dnia 19.04.2016 r. wystawiona przez firmę MAZ-BUD, Zakład Usług Instalacyjno-Budowlanych i Transportowo-Handlowych, Helena Mazur, ul. Leśna 5, 78-650 Mirosławiec za dostawę i wymianę piasku.

12. Wykaz dokumentów załączonych do protokołu kontroli* - nie dotyczy

13. Podczas kontroli wypełniono formularze kontroli – nr.....

III. WYNIKI KONTROLI

1. Informacje o kontrolowanym podmiocie np. stan formalno-prawny/nr wpisu do KRS/inne informacje istotne dla ustaleń kontroli

Stan formalno-prawny – uregulowany. Aktualnie nie prowadzi się postępowania administracyjno-egzekucyjnego wobec kontrolowanego podmiotu. Do ostatniej kontroli udokumentowanej protokołem kontroli nr HK-166/15 z dnia 15.06.2015 r. zaleceń nie wydawano.

2. Informacje istotne dla ustaleń kontroli np. stwierdzenia dotyczące stanu technicznego podmiotu/objektu, stanu sanitarno-higienicznego

Skontrolowano stan sanitarno-porządkowy i techniczny piaskownicy zlokalizowanej na placu zabaw w Hankach:

a) stan techniczny obudowy piaskownicy – dobry,

- b) piasek czysty ,wizualnie nie stwierdzono żadnych zanieczyszczeń,
 c) piaskownica nie zabezpieczona przed dostępem zwierząt.
 d) wymiana piasku nastąpiła w miesiącu kwietniu 2016r.,
 e) planowana jest jeszcze dwukrotna wymiana piasku tj. w m-cu czerwcu i wrześniu br.
 f) teren placu zabaw ogrodzony.
3. Nieprawidłowości stwierdzone podczas kontroli z podaniem przepisów prawnych, które naruszono* - nie dotyczy
 4. Doraźne zalecenia, uwagi i wnioski* - nie dotyczy
- IV. UWAGI I ZASTRZEŻENIA OSÓB UCZESTNICZĄCYCH W KONTROLI**
1. Omówiono wyniki kontroli, dokonano/~~nie dokonano~~ wpisu do książki kontroli/dziennika budowy**
 2. ~~Wnieiono~~/~~nie wnieiono~~** uwag i zastrzeżeń do opisanego w protokole stanu faktycznego
3. Poprawki i uzupełnienia do protokołu —~~naniesiono~~/~~nie naniesiono~~**
- (podać: numer strony protokołu, określenia lub wyrazy błędne i te, które je zastępują)
4. Za stwierdzone nieprawidłowości wymienione w protokole w części III pkt. 3 lit....~~nie nałożono~~/~~nałożono~~**
 grzywnę w drodze mandatu karnego na
- (imię i nazwisko/stanowisko)
 w wysokości słownie
- (nr mandatu karnego)
- (podstawa prawna)
5. Upoważnienie do nakładania grzywn w drodze mandatu karnego nr..... z dnia.....
 wydane przez
- (nazwa organu Państwowej Inspekcji Sanitarnej)
6. Osoba ukarana została pouczone o prawie odmowy przyjęcia mandatu.
~~Z tego prawa skorzystała~~/~~nie skorzystała~~**
7. Dane osoby odmawiającej przyjęcia mandatu
- (imię i nazwisko/adres)
8. Protokół został sporządzony w 2 jednobrzmiących egzemplarzach
 9. Z treścią protokołu kontroli zapoznano się/~~nie zapoznano się~~ **
 10. W przypadku odmowy podpisania protokołu należy wpisać powód odmowy podpisania protokołu

**URZĄD MIEJSKI
 w Mirosławcu**

ul. Wolności 37, 78-650 Mirosławiec
 tel. 67 259 50 42 fax 67 259 61 88
 NIP 765 10 03 397 REGON 001241540

**INSPEKTOR
 ds. promocji, turystyki i kultury**

Kamila Biskupska

(czytelny podpis osób obecnych podczas kontroli)

Starszy Technik

Alicja Kamińska

**MŁ. ASYSTENT
 Powiatowej Stacji Sanitarnej-Epidemiologicznej
 w Wałczu**

mgr inż. Jagiśka Falkowska-Sroka

(czytelny podpis kontrolującego (-ych))

V. POTWIERDZENIE ODBIORU PROTOKOŁU

Protokół kontroli sanitarnej otrzymałem(-am) w dniu 03.06.2016 r.

**INSPEKTOR
 ds. promocji, turystyki i kultury**

Kamila Biskupska

(czytelny podpis osoby odbierającej protokół i pieczęć podmiotu)

W trakcie kontroli ~~wykorzystano~~/~~nie wykorzystano~~ formularze kontroli**

(nazwa/nr)

POUCZENIE: W terminie 7 dni od daty doręczenia niniejszego protokołu kontroli mogą zostać zgłoszone zastrzeżenia do ustaleń stanu faktycznego.

Wyniki kontroli dotyczą warunków skontrolowanego podmiotu w czasie i miejscu trwania kontroli.

Strona na każdym etapie postępowania ma prawo wglądu w dokumentację w siedzibie właściwej stacji sanitarno-epidemiologicznej.

* w przypadku odpowiedzi negatywnej należy wpisać „nie dotyczy”

** niewłaściwe skreślić