

W GLIWICACH

Pieczęć państwowego inspektora sanitarnego

PROTOKÓŁ KONTROLI

Nr 569/1207/NS/HK/12

Zabrze, dn. 08.08.2011 r.  
(Miejscowość i data)

przeprowadzonej przez Janusza Kalinowskiego – st. instr. higieny NS/HK, nr up. SSP/0131/12 oraz Wandę Długoszewską - mł. asystent NS/HK, nr up. SSP/0131/6/12

(imię i nazwisko, stanowisko służbowe, nr upoważnienia do wykonywania czynności kontrolnych)

pracownika (-ów) upoważnionego (-ych) przez Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego w Gliwicach

Kontrolę przeprowadzono na podstawie art. 1 i art. 25 ust. 1 ustawy z dnia 14 marca 1985 r. o Państwowej Inspekcji Sanitarnej (t.j. Dz. U. z 2011 r. Nr 212, poz. 1263 z późn. zm.), w związku art. 67 § 1 oraz art. 68 § 1 i § 2 ustawy z dnia 14 czerwca 1960 r. Kodeks postępowania administracyjnego (Dz. U. z 2000 r. nr 98, poz. 1071, z późn. zm.).

**I. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLOWANEGO ZAKŁADU/ OBIEKTU**

**I.1. Zakład/obiekt kontrolowany:** (pełna nazwa, adres, telefon, faks):

Piaskownica ogólnodostępna na placu zabaw przy ul. Sikorskiego 114 w Zabrzu- Pawłowie

**I.2. Właściciel /osoba lub jednostka organizacyjna odpowiedzialna za przestrzeganie wymagań:**

Miasto Zabrze z siedzibą w Urzędzie Miejskim w Zabrzu

41-800 Zabrze, ul. Powstańców Śląskich 5-7 tel. (32) 373-33-00

Wydział Infrastruktury Komunalnej, 41-800 Zabrze, ul Wolności 286 tel. (32) 373-33-68

(imię i nazwisko / pełna nazwa / inwestor/organ założycielski/w przypadku spółki cywilnej wymienić wszystkich wspólników )  
(adres zamieszkania / adres siedziby /w przypadku spółki cywilnej adresy zamieszkania wszystkich wspólników / telefon / faks)

**I.3. NIP** 6482743351 **REGON** 276255520 **PESEL** .....-----...

**I.4. Kierujący zakładem/obiektem kontrolowanym:** (imię i nazwisko, stanowisko)

Małgorzata Mańka-Szulik – Prezydent Miasta Zabrze

**I.5. Przedstawiciel zakładu/obiekту w obecności, którego przeprowadzono kontrolę\*** (imię i nazwisko, stanowisko)

Dariusz Rymaszewski – Inspektor Wydziału Infrastruktury Komunalnej UM w Zabrzu

**I.6. Inne osoby w obecności, których przeprowadzono kontrolę\*** (imię i nazwisko, ewentualnie adres):

..... nie dotyczy .....

**II. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLI**

**II.1. Data i godzina rozpoczęcia kontroli:** 08.08.2012r., godz. 11<sup>30</sup>

**II.2. Zakres przedmiotowy kontroli:** kontrola planowana oceny stanu sanitarnego piaskownicy.

### III. WYNIKI KONTROLI:

**III.1. Informacje o kontrolowanym zakładzie/obiekcie** *(stan formalno-prawny, nr wpisu do KRS, informacje o toczącym się aktualnie postępowaniu administracyjnego-egzekucyjnym w stosunku do kontrolowanego podmiotu, informacje dotyczące ustaleń pokontrolnych imnych kontroli, legalność działania, inne informacje istotne dla ustaleń kontroli, itp.):.*

- 1) Na placu zabaw przy ul. Sikorskiego 114 w Zabrze znajduje się 1 pole piaskowe z urządzeniami do zabawy oraz piaskownica. Plac zabaw ogrodzony siatką metalową.
- 2) Piaskownica posiada obudowę betonową z siedziskami plastikowymi.
- 3) Wymiana piasku na polach piaskowych i w piaskownicy w odbyła się w kwietniu 2012r. (według faktury VAT nr 45/05/2012 z dnia 23.05.2012 r.) Według oświadczenia pracownika UM w Zabrze piasek w piaskownicy został powtórnie wymieniony w lipcu.
- 4) Na terenie, na którym znajduje się piaskownica poustawiane są kosze do zbierania odpadów komunalnych oraz ławki dla opiekunów.
- 5) Piaskownica i otoczenie wokół niej w dniu kontroli utrzymane w czystości. Za stan porządkowy piaskownicy i terenu przyległego, wymianę piasku, opróżnianie koszy na odpady komunalne oraz drobne naprawy odpowiada Firma PROBUD – Andrzej Proske, ul. Wolności 313/6, 41-800 Zabrze zgodnie z umową Nr CRU/2120/2011 z dnia 22.06.2011r.. Prace porządkowe prowadzone są codziennie.
- 6) Na terenie placu zabaw, na którym znajduje się piaskownica umieszczono regulamin korzystania z urządzeń z zawartą informacją o zakazie wprowadzania zwierząt oraz a zakazie palenia tytoniu.
- 7) W dniach od 05.03. do 30.03.2012r. osoba posiadająca uprawnienia w specjalności konstrukcyjno-budowlanej przeprowadziła kontrolę stanu technicznego i przydatności do użytkowania urządzeń zabawowych – umowa o dzieło Nr CRU/510/2012 z dnia 05.03.2012r.
- 8) Stan sanitarno-porządkowy i techniczny piaskownicy w dniu kontroli dobry.

W dniu kontroli przypomniano stronie o regularnych kontrolach i konserwacjach piaskownicy oraz o konieczności wymiany piasku w piaskownicy – zgodnie ze stanowiskiem Głównego Inspektora Sanitarnego wymiana piasku powinna odbywać się każdorazowo na wiosnę i co najmniej dwukrotnie w sezonie letnim. Piaskownica powinna też zostać w możliwie skuteczny sposób zabezpieczona przed dostępem zwierząt oraz zanieczyszczeniem piasku odchodami ptaków.

### III.2. Wyposażenie użyte podczas kontroli\*:

.....nie dotyczy.....

### III.3. Podczas kontroli do badań laboratoryjnych pobrano próbki – nr protokołu/ów\*

.....nie dotyczy.....

### III.4. Korzystano\* z wyników badań i pomiarów:

.....nie dotyczy.....

### III.5. Dokumenty oceniane w trakcie kontroli:

Okazano do wglądu:

- 1) Faktura VAT nr 45/05/2012 z dnia 23.05.2012r.
- 2) Umowa Nr CRU/2120/2011 z dnia 22.06.2011r. z Firmą PROBUD – Andrzej Proske
- 3) Umowa o dzieło Nr CRU/510/2012 z dnia 05.03.2012r. dot. kontroli stanu technicznego urządzeń zabawowych.

**IV. Nieprawidłowości stwierdzone podczas kontroli z podaniem przepisów prawnych, które naruszono\*:**

.....nie dotyczy.....

**V. Wykaz dokumentów załączonych do protokołu\***

.....nie dotyczy.....

**VI. Uwagi i zastrzeżenia osób uczestniczących w kontroli.**

**Wnoszę/nie wnoszę\*\*** uwagi i zastrzeżenia do opisanego w protokole stanu faktycznego:

.....---

**VII. Za stwierdzone nieprawidłowości wymienione w protokole w pkt .....-----  
nie nałożono/ nałożono\*\* mandat karny na .....-----**

(imię i nazwisko, stanowisko)

..... w wysokości.....na podstawie art.....---

(nr mandatu karnego)

(podstawa prawna)

Upoważnienie do nakładania grzywien w drodze mandatu karnego z dnia .....nr .....---

**Poprawki i uzupełnienia do protokołu – naniesiono/nie naniesiono\*\* .....---**

(podać: numer strony protokołu, określenia lub wyrazy błędne i te, które je zastępują )

**Protokół został sporządzony w 2 jednobrzmiących egzemplarzach, a następnie po odczytaniu i omówieniu został podpisany/odmówiono podpisania\*\*.**

**W przypadku odmowy podpisania protokołu należy wpisać powód odmowy podpisania protokołu.**

.....---

**Dokonano/nie dokonano\*\* wpisu w książce kontroli sanitarnej i książce kontroli\*\***

**Wydano/nie wydano\*\* na podstawie art. 31. §1 ustawy o Państwowej Inspekcji Sanitarnej doraźne zalecenia, uwagi i wnioski, które wpisano w książkę kontroli sanitarnej \*\***

.....---

Data i godzina zakończenia kontroli: 08.08.2012r., godz. 11<sup>50</sup>

Łączny czas kontroli: 20 minut

INSPEKTOR

mgr inż.  Rymaszewski

MIASTO ZABRZE  
województwo śląskie  
41-800 Zabrze ul. Wolności 115  
Wydział Infrastruktury Miast i Gmin

(podpis i/lub pieczęć strony/przedstawiciela kontrolowanego zakładu)

(podpis osób obecnych podczas kontroli)

ST. INSTR. HIGIENY  
SEKCJI HIGIENY KOMUNALNEJ

MŁ. ASYSTENT  
SEKCJI HIGIENY KOMUNALNEJ

 Janusz Kalinowski  
(podpis i/lub pieczęć osoby(osób)kontrolującej(ych))

 Wanda Długoszewska  
(podpis i/lub pieczęć osoby(osób)kontrolującej(ych))

**POTWIERDZENIE ODBIORU PROTOKOŁU PRZEZ STRONĘ**

Protokół kontroli sanitarnej otrzymałem (-am) w dniu 09.08.2012r.

ZASTĘPCA  
PREZYDENTA MIASTA

Katarzyna Dzióba

Zastępca Naczelnika  
Wydziału Inżynierii Komunalnej

Robert Sierła

PREZYDENT MIASTA

Małgorzata Mańka-Szulik

(podpis i pieczęć osoby odbierającej protokół)

**POUCZENIE:** Strona/osoba upoważniona w terminie **7 dni** od daty doręczenia niniejszego protokołu może zgłosić zastrzeżenia do ustaleń stanu faktycznego.

*Wyniki kontroli dotyczą warunków skontrolowanego zakładu/obiektu w czasie i miejscu trwania kontroli.  
Strona na każdym etapie postępowania ma prawo wglądu w dokumentację w siedzibie Stacji.*

\* - w przypadku odpowiedzi negatywnej należy wpisać „nie dotyczy”

\*\* - właściwe zakreślić