

Pieczęć państwowego inspektora sanitarnego

PROTOKÓŁ KONTROLI

Nr 7/NS/HK/348/432/10

Zabrze, dn. 29.06.2010r.

(Miejscowość i data)

przeprowadzonej przez Aleksandra Bolach - asystent NS/HK, nr up. SSP/0131/3/2010

(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 (Dz. U. z 2006 r. Nr 122, poz. 851 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. Zaolziańskiej w Zabrzu

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

Gmina Zabrze z siedzibą w Urzędzie Miejskim w Zabrzu

41-800 Zabrze, ul. Powstańców Śląskich 5-7

tel. (0 32) 373-33-00

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

I.3. NIP 648-10-07-779

REGON 000515951

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

Teresa Lisowska - Główny Specjalista 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: 29.06.2010r., godz. 13⁵⁵

II.2. Zakres przedmiotowy kontroli: kontrola planowana problemowa 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 innych kontroli, legalność działania, inne informacje istotne dla ustaleń kontroli, itp.).*

- 1) Piaskownica ogólnodostępna usytuowana na placu zabaw przy ul. Zaolziańskiej w Zabrze. Teren placu zabaw jest ogrodzony ogrodzeniem metalowym-panelowym.
- 2) Piaskownica zbudowana jest ze sklejki z siedziskami.
- 3) Wymiana piasku w piaskownicy oraz na polach piaskowych odbyła się w miesiącu kwietniu 2010r. (według protokołu odbioru robót z dnia 04.05.2010 r.)
- 4) Na terenie, na którym znajduje się piaskownica poustawiane są kosze do zbierania odpadów komunalnych.
- 5) Piaskownica i otoczenie wokół niej w dniu kontroli utrzymane w czystości. Za stan porządkowy piaskownicy i terenu przyległego odpowiada firma Zakład Usługowy Konserwacja Terenów Zielonych Jacek Wieczorek, ul. Łokietka 4, 41-933 Bytom. Prace porządkowe prowadzone są codziennie.
- 6) Piaskownica nie jest zabezpieczona przed dostępem zwierząt.
- 7) Na terenie placu zabaw, na którym znajduje się piaskownica umieszczono regulamin korzystania z urządzeń z zawartą informacją o zakazie wprowadzania psów.
- 8) Stan sanitarno-porządkowy i techniczny piaskownicy w dniu kontroli dobry.
- 9) W dniu kontroli poinformowano stronę o konieczności zabezpieczenia piaskownicy w możliwie skutecznym sposób 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) Protokół odbioru robót z dnia 04.05.2010r.

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 dnianr

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: 29.06.2010r., godz. 14²⁵

Łączny czas kontroli: 30 min.

.....
PREZYDENT MIASTA
.....
(podpis i lub pieczęć strony/przedstawiciela kontrolowanego zakładu)

INSPEKTOR
mg. inż. Dariusz Rymaszewski

GŁÓWNY SPECJALISTA
mg. inż. Teresa Lisowska

.....
(podpis osób obecnych podczas kontroli)

.....
(podpis i /lub pieczęć osoby/osób kontrolującej(ych))

.....

POTWIERDZENIE ODBIORU PROTOKOŁU PRZEZ STRONĘ

Protokół kontroli sanitarnej otrzymałem (-am) w dniu 02.07.2010 r.

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”

** - właściwie zakreślić

PROTOKÓŁ KONTROLI

Nr 7/NS/HK/347/432/10

Zabrze, dn. 29.06.2010r.
(Miejscowość i data)

przeprowadzonej przez Aleksandra Bolach - asystent NS/HK, nr up. SSP/0131/3/2010

(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 (Dz. U. z 2006 r. Nr 122, poz. 851 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 - Zieleniec ul. A. Krzywoń/ul. Niemcewicza w Zabrzu

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

Gmina Zabrze z siedzibą w Urzędzie Miejskim w Zabrzu

41-800 Zabrze, ul. Powstańców Śląskich 5-7

tel. (0 32) 373-33-00

(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 648-10-07-779

REGON 000515951

PESEL----

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

Małgorzata Mańka-Szulik – Prezydent Miasta Zabrze

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

Dariusz Rymaszewski - Inspektor Wydziału Infrastruktury Komunalnej UM w Zabrzu

Teresa Lisowska - Główny Specjalista 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: 29.06.2010r., godz. 13¹⁵

II.2. Zakres przedmiotowy kontroli: kontrola planowana problemowa 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 innych kontroli, legalność działania, inne informacje istotne dla ustaleń kontroli, itp.):.*

- 1) Piaskownica ogólnodostępna usytuowana między budynkami mieszkalnymi na zieleńcu przy ul. A.Krzywoń/ ul. Nałkowskiej w Zabrze.
- 2) Piaskownica zbudowana z elementów betonowych.
- 3) Wymiana piasku w piaskownicy odbyła się w miesiącu kwietniu 2010r. (według protokołu odbioru robót z dnia 30.04.2010 r.)
- 4) Na terenie, na którym znajduje się piaskownica poustawiane są kosze do zbierania odpadów komunalnych.
- 5) Piaskownica i otoczenie wokół niej w dniu kontroli utrzymane w czystości. Za stan porządkowy piaskownicy i terenu przyległego odpowiada firma Probud Andrzej Proske, ul. Pułaskiego 17, 41-800 Zabrze. Prace porządkowe prowadzone są codziennie.
- 6) Piaskownica nie jest zabezpieczona przed dostępem zwierząt.
- 7) Stan sanitarno-porządkowy i techniczny piaskownicy w dniu kontroli dobry.
- 8) W dniu kontroli poinformowano stronę o konieczności zabezpieczenia piaskownicy w możliwie skuteczny sposób 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) Protokół odbioru robót z dnia 30.04.2010r.

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 dnianr

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: 29.06.2010r., godz. 13⁴⁵

Łączny czas kontroli: 30 min.

.....
PREZYDENT MIASTA
(podpis i /lub pieczęć strony /przedstawiciela kontrolowanego)

INSPEKTOR
mgr inż. Danuż Rymaszewski
.....
(podpis osób obecnych podczas kontroli)

GŁÓWNY SPECJALISTA
mgr inż. Teresa Lisowska
.....

.....
(podpis i /lub pieczęć osoby /osób kontrolujących)

.....

POTWIERDZENIE ODBIORU PROTOKOŁU PRZEZ STRONĘ

Protokół kontroli sanitarnej otrzymałem (-am) w dniu 02.07.2010 r.

PREZYDENT MIASTA

(podpis)
Marek Zieliński

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”

** - właściwie zakreślić

Pieczczę państwowego inspektora sanitarnego

PROTOKÓŁ KONTROLI

Nr 7/NS/HK/346/432/10

Zabrze, dn. 29.06.2010r.
(Miejscowość i data)

przeprowadzonej przez Aleksandra Bolach - asystent NS/HK, nr up. SSP/0131/3/2010
(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 (Dz. U. z 2006 r. Nr 122, poz. 851 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 - Zieleniec ul. A. Krzywoń/ul. Nałkowskiej w Zabrzu

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

Gmina Zabrze z siedzibą w Urzędzie Miejskim w Zabrzu
41-800 Zabrze, ul. Powstańców Śląskich 5-7
tel. (0 32) 373-33-00

(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 648-10-07-779

REGON 000515951

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 Rymaszeński – Inspektor Wydziału Infrastruktury Komunalnej UM w Zabrzu
Teresa Lisowska - Główny Specjalista 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: 29.06.2010r., godz. 12⁴⁰

II.2. Zakres przedmiotowy kontroli: kontrola planowana problemowa 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 innych kontroli, legalność działania, inne informacje istotne dla ustaleń kontroli, itp.).*

- 1) Piaskownica ogólnodostępna usytuowana między budynkami mieszkalnymi na zieleńcu przy ul. A.Krzywoń/ ul. Nałkowskiej w Zabrze.
- 2) Piaskownica zbudowana z elementów drewnianych.
- 3) Wymiana piasku w piaskownicy odbyła się w miesiącu kwietniu 2010r. (według protokołu odbioru robót z dnia 30.04.2010 r.)
- 4) Na terenie, na którym znajduje się piaskownica poustawiane są kosze do zbierania odpadów komunalnych.
- 5) Piaskownica i otoczenie wokół niej w dniu kontroli utrzymane w czystości. Za stan porządkowy piaskownicy i terenu przyległego odpowiada firma Probud Andrzej Proske, ul. Pułaskiego 17, 41-800 Zabrze. Prace porządkowe prowadzone są codziennie.
- 6) Na terenie, na którym znajduje się piaskownica umieszczono regulamin korzystania z urządzeń z zawartą informacją o zakazie wprowadzania psów.
- 7) Piaskownica nie jest zabezpieczona przed dostępem zwierząt.
- 8) Stan sanitarno-porządkowy i techniczny piaskownicy w dniu kontroli dobry.
- 9) W dniu kontroli poinformowano stronę o konieczności zabezpieczenia piaskownicy w możliwie skuteczny sposób 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) Protokół odbioru robót z dnia 30.04.2010r.

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 dnianr

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: 29.06.2010r., godz. 13¹⁰

Łączny czas kontroli: 30 min.

PREZYDENT MIASTA

Małgorzata Mańska-Szumiła

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

INSPEKTOR

mgr inż. Dariusz Rymaszewski

(podpis osób obecnych podczas kontroli)

GŁÓWNY SPECJALISTA

mgr inż. Teresa Lisowska

(podpis i/lub pieczęć osoby/osób kontrolujących)

POTWIERDZENIE ODBIORU PROTOKOŁU PRZEZ STRONĘ

Protokół kontroli sanitarnej otrzymałem (-am) w dniu 02.07.2010r.

PREZYDENT MIASTA

.....
Małgorzata Majka-Szuik
(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”

** - właściwie zakreślić

Pieczęć państwowego inspektora sanitarnego

PROTOKÓŁ KONTROLI

Nr 7/NS/HK/345/432/10

Zabrze, dn. 29.06.2010r.

(Miejscowość i data)

przeprowadzonej przez Aleksandra Bolach - asystent NS/HK, nr up. SSP/0131/3/2010

(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 (Dz. U. z 2006 r. Nr 122, poz. 851 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 - Zieleniec ul. Tuwima w Zabrzu

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

Gmina Zabrze z siedzibą w Urzędzie Miejskim w Zabrzu

41-800 Zabrze, ul. Powstańców Śląskich 5-7

tel. (0 32) 373-33-00

(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 648-10-07-779

REGON 000515951

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

Teresa Lisowska - Główny Specjalista 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: 29.06.2010r., godz. 12⁰⁰

II.2. Zakres przedmiotowy kontroli: kontrola planowana problemowa 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 innych kontroli, legalność działania, inne informacje istotne dla ustaleń kontroli, itp.):

- 1) Piaskownica ogólnodostępna usytuowana jest na terenie placu zabaw - Zieleniec przy ul. Tuwima w Zabrzu.
- 2) Piaskownica o konstrukcji betonowej z siedziskami.
- 3) Wymiana piasku w piaskownicy i na polach piaskowych odbyła się w miesiącu kwietniu 2010r. (według protokołu odbioru robót z dnia 30.04.2010 r.)
- 4) Na terenie placu zabaw poustawiane są kosze do zbierania odpadów komunalnych.
- 5) Piaskownica i otoczenie wokół niej w dniu kontroli utrzymane w czystości. Za stan porządkowy piaskownicy i terenu przyległego odpowiada firma Probud Andrzej Proske, ul. Pułaskiego 17, 41-800 Zabrze. Prace porządkowe prowadzone są codziennie.
- 6) Na terenie, na którym znajduje się piaskownica umieszczono regulamin korzystania z urządzeń z zawartą informacją o zakazie wprowadzania psów.
- 7) Piaskownica nie jest zabezpieczona przed dostępem zwierząt.
- 8) Stan sanitarno-porządkowy i techniczny piaskownicy w dniu kontroli dobry.
- 9) W dniu kontroli poinformowano stronę o konieczności zabezpieczenia piaskownicy w możliwie skuteczny sposób 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) Protokół odbioru robót z dnia 30.04.2010r.

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 dnianr

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: 29.06.2010r., godz. 12³⁰

Łączny czas kontroli: 30 min.

(podpis i lub pieczęć strony: przedstawiciela kontrolowanego zakładu)

PREZYDENT MIASTA

Małgorzata Manka-Szumił

INSPEKTOR

GŁÓWNY SPECJALISTA

mgr inż. Dariusz Rymaszewski

mgr inż. Teresa Lisowska

(podpis osób obecnych podczas kontroli)

(podpis i /lub pieczęć osoby(osób)kontrolujących)

POTWIERDZENIE ODBIORU PROTOKOŁU PRZEZ STRONĘ

Protokół kontroli sanitarnej otrzymałem (-am) w dniu 01.07.2010r.

PREZYDENT MIASTA

(podpis i pieczęć osoby upoważnionej do odbioru protokołu)
Marek Szalik

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”
*- właściwie zakreślić

Pieczęć państwowego inspektora sanitarnego

PROTOKÓŁ KONTROLI

Nr 7/NS/HK/344/432/10

Zabrze, dn. 29.06.2010r.
(Miejscowość i data)

przeprowadzonej przez Aleksandra Bolach - asystent NS/HK, nr up. SSP/0131/3/2010

(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 (Dz. U. z 2006 r. Nr 122, poz. 851 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 – Zieleniec Dom Nauczyciela w Zabrzu

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

Gmina Zabrze z siedzibą w Urzędzie Miejskim w Zabrzu

41-800 Zabrze, ul. Powstańców Śląskich 5-7

tel. (0 32) 373-33-00

(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 648-10-07-779

REGON 000515951

PESEL

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

Małgorzata Mańka-Szulik – Prezydent Miasta Zabrza

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

Dariusz Rymaszewski – Inspektor Wydziału Infrastruktury Komunalnej UM w Zabrzu

Teresa Lisowska - Główny Specjalista 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: 29.06.2010r., godz. 11²⁰

II.2. Zakres przedmiotowy kontroli: kontrola planowana problemowa 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 administracyjno-egzekucyjnym w stosunku do kontrolowanego podmiotu, informacje dotyczące ustaleń pokontrolnych innych kontroli, legalność działania, inne informacje istotne dla ustaleń kontroli, itp.):

- 1) Piaskownica ogólnodostępna - Zieleniec Dom Nauczyciela w Zabrze
- 2) Aktualnie obudowa starej piaskownicy została zdemontowana w celu jej zastąpienia nową, co nastąpi do dnia 15.07.2010r. (według oświadczenia pracowników Urzędu Miejskiego w Zabrzu uczestniczących w kontroli)
- 3) Wymiana piasku w piaskownicy i na polu piaskowym odbyła się w miesiącu kwietniu 2010r. (według protokołu odbioru robót z dnia 04.05.2010 r.)
- 4) Na terenie, na którym znajduje się piaskownica poustawiane są kosze do zbierania odpadów komunalnych.
- 5) Piaskownica/miejsce po obudowie piaskownicy i otoczenie wokół niej w dniu kontroli utrzymane w czystości. Za stan porządkowy piaskownicy i terenu przyległego odpowiada firma Zakład Usługowy Konserwacja Terenów Zielonych Jacek Wieczorek, ul. Łokietka 4, 41-933 Bytom. Prace porządkowe prowadzone są codziennie.
- 6) Piaskownica nie była zabezpieczona przed dostępem zwierząt.
- 7) Stan sanitarno-porządkowy i techniczny piaskownicy w dniu kontroli dobry.
- 8) W dniu kontroli poinformowano stronę o konieczności zabezpieczenia piaskownicy w możliwie skutecznym sposób 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) Protokół odbioru robót z dnia 04.05.2010r.

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 dnianr

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: 29.06.2010r., godz. 11⁵⁰

Łączny czas kontroli: 30 min.

PREZYDENT MIASTA

Marta Manka-Szulis

(podpis i lub pieczęć strony: przedstawiciela kontrolowanego zakładu)

INSPEKTOR

GŁÓWNY SPECJALISTA

mgr inż. Dariusz Rymaszewski

mgr inż. Teresa Lisowska

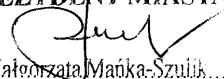
(podpis osób obecnych podczas kontroli)

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

POTWIERDZENIE ODBIORU PROTOKOŁU PRZEZ STRONĘ

Protokół kontroli sanitarnej otrzymałem (-am) w dniu 02.07.2010r.

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”

** - właściwie zakreślić

Pieczęć państwowego inspektora sanitarnego

PROTOKÓŁ KONTROLI

Nr 7/NS/HK/343/432/10

Zabrze, dn. 29.06.2010r.
(Miejscowość i data)

przeprowadzonej przez Aleksandra Bolach - asystent NS/HK, nr up. SSP/0131/3/2010
(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 (Dz. U. z 2006 r. Nr 122, poz. 851 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. Sobieskiego w Zabrzu

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

Gmina Zabrze z siedzibą w Urzędzie Miejskim w Zabrzu
41-800 Zabrze, ul. Powstańców Śląskich 5-7
tel. (0 32) 373-33-00

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

I.3. NIP 648-10-07-779

REGON 000515951

PESEL-----

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

Małgorzata Mańka-Szulik – Prezydent Miasta Zabrza

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

Dariusz Rymaszewski – Inspektor Wydziału Infrastruktury Komunalnej UM w Zabrzu
Teresa Lisowska - Główny Specjalista 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: 29.06.2010r., godz. 10⁴⁵

II.2. Zakres przedmiotowy kontroli: kontrola planowana problemowa 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 administracyjno-egzekucyjnym w stosunku do kontrolowanego podmiotu, informacje dotyczące ustaleń pokontrolnych innych kontroli, legalność działania, inne informacje istotne dla ustaleń kontroli, itp.):

- 1) Piaskownica ogólnodostępna usytuowana jest na placu zabaw przy ul. Sobieskiego w Zabrze.
- 2) Piaskownica o konstrukcji betonowej z siedziskami.
- 3) Wymiana piasku w piaskownicy oraz na polach piaskowych odbyła się w miesiącu kwietniu 2010r. (według protokołu odbioru robót z dnia 04.05.2010 r.)
- 4) Na terenie, na którym znajduje się piaskownica poustawiane są kosze do zbierania odpadów komunalnych.
- 5) Piaskownica i otoczenie wokół niej w dniu kontroli utrzymane w czystości. Za stan porządkowy piaskownicy i terenu przyległego odpowiada firma Zakład Usługowy Konserwacja Terenów Zielonych Jacek Wieczorek, ul. Łokietka 4, 41-933 Bytom. Prace porządkowe prowadzone są codziennie.
- 6) Piaskownica nie jest zabezpieczona przed dostępem zwierząt.
- 7) Na terenie placu zabaw, na którym znajduje się piaskownica umieszczono regulamin korzystania z urządzeń z zawartą informacją o zakazie wprowadzania psów.
- 8) Stan sanitarno-porządkowy i techniczny piaskownicy w dniu kontroli dobry.
- 9) W dniu kontroli poinformowano stronę o konieczności zabezpieczenia piaskownicy w możliwie skutecznym sposób 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) Protokół odbioru robót z dnia 04.05.2010r.

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 dnianr

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: 29.06.2010r., godz. 11¹⁵

Łączny czas kontroli: 30 min.

PREZYDENT MIASTA

(podpis i lub pieczęć strony/ przedstawiciela kontrolowanego zakładu)

INSPEKTOR

GŁÓWNY SPECJALISTA

mgr inż. Dariusz Rymaszewski

mgr inż. Teresa Lisowska

(podpis osób obecnych podczas kontroli)

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

Pz

POTWIERDZENIE ODBIORU PROTOKOŁU PRZEZ STRONĘ

Protokół kontroli sanitarnej otrzymałem (-am) w dniu 02.07.2010 r.

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”

** - właściwie zakreślić

PROTOKÓŁ KONTROLI

Nr 7/NS/HK/342/432/10

Zabrze, dn. 29.06.2010r.
(Miejscowość i data)

przeprowadzonej przez Aleksandra Bolach - asystent NS/HK, nr up. SSP/0131/3/2010

(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 (Dz. U. z 2006 r. Nr 122, poz. 851 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 – Park im. Jacka Kuronia przy ul. Sobieskiego w Zabrzu

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

Gmina Zabrze z siedzibą w Urzędzie Miejskim w Zabrzu
41-800 Zabrze, ul. Powstańców Śląskich 5-7
tel. (0 32) 373-33-00

(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 648-10-07-779

REGON 000515951

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
Teresa Lisowska - Główny Specjalista 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: 29.06.2010r., godz. 10²⁰

II.2. Zakres przedmiotowy kontroli: kontrola planowana problemowa 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 administracyjno-egzekucyjnym w stosunku do kontrolowanego podmiotu, informacje dotyczące ustaleń pokontrolnych innych kontroli, legalność działania, inne informacje istotne dla ustaleń kontroli, itp.):

- 1) Piaskownica ogólnodostępna usytuowana jest na placu zabaw w Parku im. Jacka Kuronia przy ul. Sobieskiego w Zabrze. Plac zabaw z piaskownicą ogrodzony ogrodzeniem z elementów metalowych.
- 2) Piaskownica o konstrukcji betonowej z siedziskami. Piaskownica oraz urządzenia na placu zabaw są nowe – oddane do użytkowania w czerwcu 2010 r.
- 3) Według oświadczenia pracowników Urzędu Miejskiego w Zabrzu uczestniczących w kontroli piasek w piaskownicy oraz na polu piaskowym został dostarczony w czerwcu 2010r. przez Firmę Inżynierską ASBUD, ul. Składowa 17, 41-500 Chorzów – firma montująca plac zabaw.
- 4) Na terenie, na którym znajduje się piaskownica poustawiane są kosze do zbierania odpadów komunalnych.
- 5) Piaskownica i otoczenie wokół niej w dniu kontroli utrzymane w czystości. Za stan porządkowy piaskownicy i terenu przyległego odpowiadała firma Zakład Usługowy Konserwacja Terenów Zielonych Jacek Wieczorek, ul. Łokietka 4, 41-933 Bytom. Prace porządkowe prowadzone są codziennie.
- 6) Piaskownica nie jest zabezpieczona przed dostępem zwierząt.
- 7) Na terenie placu zabaw, na którym znajduje się piaskownica umieszczono regulamin korzystania z urządzeń z zawartą informacją o zakazie wprowadzania psów.
- 8) Stan sanitarno-porządkowy i techniczny piaskownicy w dniu kontroli dobry.
- 9) W dniu kontroli poinformowano stronę o konieczności zabezpieczenia piaskownicy w możliwie skuteczny sposób 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:

.....---

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 dnianr

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: 29.06.2010r., godz. 10⁴⁰

Łączny czas kontroli: 20 min.

PREZYDENT MIASTA

Małgorzata Mańka-Szulik

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

INSPEKTOR

GLÓWNY SPECJALISTA

mgr inż. Dariusz Rymaszewski

mgr inż. Teresa Lisowska

(podpis osób obecnych podczas kontroli)

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

POTWIERDZENIE ODBIORU PROTOKOŁU PRZEZ STRONĘ

Protokół kontroli sanitarnej otrzymałem (-am) w dniu **02.07.2010 r.**

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”

** - właściwie zakreślić

**PAŃSTWOWY POWIATOWY
INSPEKTOR SANITARNY**

Strona 1 z 4

Pieczęć państwowego inspektora sanitarnego

PROTOKÓŁ KONTROLI

Nr 7/NS/HK/341/432/10

Zabrze, dn. 29.06.2010r.
(Miejscowość i data)

przeprowadzonej przez Aleksandra Bolach - asystent NS/HK, nr up. SSP/0131/3/2010
(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 (Dz. U. z 2006 r. Nr 122, poz. 851 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 - Ogródek Jordanowski ul. Sportowa/ul. Jaskółcza w Zabrzu

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

Gmina Zabrze z siedzibą w Urzędzie Miejskim w Zabrzu
41-800 Zabrze, ul. Powstańców Śląskich 5-7
tel. (0 32) 373-33-00

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

I.3. NIP 648-10-07-779 **REGON** 000515951 **PESEL**-....

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

Małgorzata Mańka-Szulik – Prezydent Miasta Zabrze

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

Dariusz Rymaszewski – Inspektor Wydziału Infrastruktury Komunalnej UM w Zabrzu
Teresa Lisowska - Główny Specjalista 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: 29.06.2010r., godz. 9⁴⁰

II.2. Zakres przedmiotowy kontroli: kontrola planowana problemowa 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 administracyjno-egzekucyjnym w stosunku do kontrolowanego podmiotu, informacje dotyczące ustaleń pokontrolnych i innych kontroli, legalność działania, inne informacje istotne dla ustaleń kontroli, itp.):.*

- 1) Piaskownica ogólnodostępna usytuowana jest na placu zabaw w Ogródku Jordanowskim przy ul. Sportowej/ul. Jaskółczej w Zabrze. Teren ten ogrodzony jest ogrodzeniem wykonanym z elementów metalowych.
- 2) Piaskownica zbudowana jest z elementów drewnianych.
- 3) Wymiana piasku w piaskownicy i na polach piaskowych odbyła się w miesiącu kwietniu 2010r. (według protokołu odbioru robót z dnia 30.04.2010 r.)
- 4) Na terenie Ogródka Jordanowskiego poustawiane są kosze do zbierania odpadów komunalnych.
- 5) Piaskownica i otoczenie wokół niej w dniu kontroli utrzymane w czystości. Za stan porządkowy piaskownicy i terenu przyległego odpowiada firma Probud Andrzej Proske, ul. Pułaskiego 17, 41-800 Zabrze. Prace porządkowe prowadzone są codziennie.
- 6) Na terenie, na którym znajduje się piaskownica umieszczono regulamin korzystania z urządzeń z zawartą informacją o zakazie wprowadzania psów.
- 7) Piaskownica nie jest zabezpieczona przed dostępem zwierząt.
- 8) Stan sanitarno-porządkowy i techniczny piaskownicy w dniu kontroli dobry.
- 9) W dniu kontroli poinformowano stronę o konieczności zabezpieczenia piaskownicy w możliwie skuteczny sposób 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) Protokół odbioru robót z dnia 30.04.2010r.

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 grzywnien w drodze mandatu karnego z dnianr

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: 29.06.2010r., godz. 10¹⁰

Łączny czas kontroli: 30 min.

.....
 PREZYDENT MIASTA

 (podpis i lub pieczęć strony kontrolowanego) Mańka-Szułk

INSPEKTOR GŁÓWNY SPECJALISTA
 mgr inż. Dariusz Rymaszewski mgr inż. Beata Lisowska

 (podpis osób obecnych podczas kontroli)

.....
 (podpis i /lub pieczęć osób kontrolujących)

.....

POTWIERDZENIE ODBIORU PROTOKOŁU PRZEZ STRONĘ

Protokół kontroli sanitarnej otrzymałem (-am) w dniu 02.07.2010 r.

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”

** - własnie zakreślić

Pieczęć państwowego inspektora sanitarnego

PROTOKÓŁ KONTROLI

Nr 7/NS/HK/340/432/10

Zabrze, dn. 29.06.2010r.
(Miejscowość i data)

przeprowadzonej przez Aleksandra Bolach - asystent NS/HK, nr up. SSP/0131/3/2010

(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 (Dz. U. z 2006 r. Nr 122, poz. 851 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 - Zieleniec ul. Sikorskiego w Zabrzu

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

Gmina Zabrze z siedzibą w Urzędzie Miejskim w Zabrzu

41-800 Zabrze, ul. Powstańców Śląskich 5-7

tel. (0-32) 373-33-00

(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 648-10-07-779

REGON 000515951

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

Teresa Lisowska - Główny Specjalista 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: 29.06.2010r., godz. 9⁰⁰

II.2. Zakres przedmiotowy kontroli: kontrola planowana problemowa 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 administracyjno-egzekucyjnym w stosunku do kontrolowanego podmiotu, informacje dotyczące ustaleń pokontrolnych i innych kontroli, legalność działania, inne informacje istotne dla ustaleń kontroli, itp.):

- 1) Piaskownica ogólnodostępna usytuowana jest na placu zabaw - Zieleniec przy ul. Sikorskiego w Zabrze. Teren ogrodzony ogrodzeniem wykonanym z elementów metalowych.
- 2) Piaskownica o konstrukcji betonowej z siedziskami.
- 3) Wymiana piasku w piaskownicy i na polach piaskowych odbyła się w miesiącu kwietniu 2010r. (według protokołu odbioru robót z dnia 30.04.2010 r.)
- 4) Na terenie zielenca poustawiane są kosze do zbierania odpadów komunalnych.
- 5) Piaskownica i otoczenie wokół niej w dniu kontroli utrzymane w czystości. Za stan porządkowy piaskownicy i terenu przyległego odpowiada firma Probud Andrzej Proske, ul. Pułaskiego 17, 41-800 Zabrze. Prace porządkowe prowadzone są codziennie.
- 6) Na terenie, na którym znajduje się piaskownica umieszczono regulamin korzystania z urządzeń z zawartą informacją o zakazie wprowadzania psów.
- 7) Piaskownica nie jest zabezpieczona przed dostępem zwierząt.
- 8) Stan sanitarno-porządkowy i techniczny piaskownicy w dniu kontroli dobry.
- 9) W dniu kontroli poinformowano stronę o konieczności zabezpieczenia piaskownicy w możliwie skuteczny sposób 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) Protokół odbioru robót z dnia 30.04.2010r.

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 dnianr

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: 29.06.2010r., godz. 9³⁰

Łączny czas kontroli: 30 min.

PREZYDENT MIASTA

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

INSPEKTOR

GŁÓWNY SPECJALISTA

mgr inż. Dariusz Rymaszewski

mgr inż. Teresa Lisowska

(podpis osób obecnych podczas kontroli)

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

POTWIERDZENIE ODBIORU PROTOKOŁU PRZEZ STRONĘ

Protokół kontroli sanitarnej otrzymałem (-am) w dniu 02.07.2010r.

PREZYDENT MIASTA

.....
Małgorzata Manka-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”

** - właściwie zakreślić