

Pieczęć państwowego inspektora sanitarnego

## PROTOKÓŁ KONTROLI

Nr 446/1207/NS/HK/13

Zabrze, dn. 24.06.2013r.  
(Miejscowość i data)

przeprowadzonej przez *Aleksandrę Bolach - asystenta NS/HK, nr up. SSP/0131/3/2012*  
(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 § Kodeksu postępowania administracyjnego

### I. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLOWANEGO ZAKŁADU/ OBIEKTU

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

*Piaskownica ogólnodostępna ul. Heweliusza-Galileusza w Zabrzu*

#### 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*

*Wydział Infrastruktury Komunalnej, 41-800 Zabrze, ul. Wolności 286*

(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** 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:** 24.06.2013r., godz. 9<sup>45</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 innych kontroli, legalność działania, inne informacje istotne dla ustaleń kontroli, itp.):.

- 1) Skontrolowana piaskownica usytuowana jest na placu zabaw.
- 2) Piaskownica o konstrukcji betonowej z siedziskami z tworzywa sztucznego.
- 3) Wymiana piasku w piaskownicy odbyła się w miesiącu kwietniu (faktura VAT nr 0516300134 z dnia 30.04.2013r. oraz protokół częściowego odbioru robót – wymiana piasku w piaskownicach i na polach piaskowych - Miejskie Przedsiębiorstwo Gospodarki Komunalnej Sp. z o.o. w Zabrze, ul. Lecha 10).
- 4) Na terenie, na którym znajduje się piaskownica poustawiane są kosze do zbierania odpadów.
- 5) Piaskownica i otoczenie wokół niej w dniu kontroli utrzymane w czystości. Za stan porządkowy piaskownicy i terenu przyległego odpowiada Miejskie Przedsiębiorstwo Gospodarki Komunalnej Sp. z o.o. w Zabrze, ul. Lecha 10. 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 zwierząt oraz o zakazie palenia.
- 8) Piaskownica utrzymana jest w dobrym sanitarno-porządkowym i technicznym.

*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 0516300134 z dnia 30.04.2013r.

**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: 24.06.2013r., godz. 10<sup>05</sup> Łączny czas kontroli: 20 min.**

**URZĄD MIEJSKI**

województwo śląskie

41-800 Zabrze, ul. Wolności 286

Wydział Infrastruktury Komunalnej

- 4 -

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

**INSPEKTOR**

mgr inż. Dariusz Rymaszewski.....

(podpis osób obecnych podczas kontroli)

**ASYSTENT  
SEKCJI HIGIENY KOMUNALNEJ**

mgr Aleksandra Bolach

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

## POTWIERDZENIE ODBIORU PROTOKOŁU PRZEZ STRONĘ

Protokół kontroli sanitarnej otrzymałem (-am) w dniu 26.06.2015r.

ZASTĘPCA  
PREZYDENTA MIASTA  
mgr Katarzyna Dzioba

mgr Małgorzata Jędrzejewska

(podpis i pieczęć osoby odbierającej protokół)

Zastępca Naczelnika  
Wydziału Infrastruktury Komunalnej

Robert Sierła

**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