

Pieczęć państwowego inspektora sanitarnego

PROTOKÓŁ KONTROLI

Nr 444/1207/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. Mikulczycka 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 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: 24.06.2013r., godz. 9⁰⁰

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 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 Zabrzu, 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 Zabrzu, 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 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: 24.06.2013r., godz. 9¹⁵

Łączny czas kontroli: 15 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. Szymon Rymaszewski
(podpis osób obecnych podczas kontroli)


ASYSTENT
SEKCJI HIGIENY KOMUNALNEJ

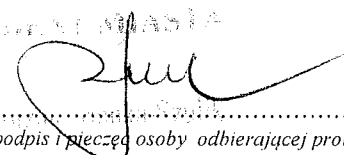
mgr Aleksandra Bólach

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

POTWIERDZENIE ODBIORU PROTOKOŁU PRZEZ STRONĘ

Protokół kontroli sanitarnej otrzymałem (-am) w dniu 16.06.2013 ✓

ZASTĘPCA
PREZYDENTA MIASTA

mgr Katarzyna Dzioba


.....
(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”

** - właściwie zakreślić