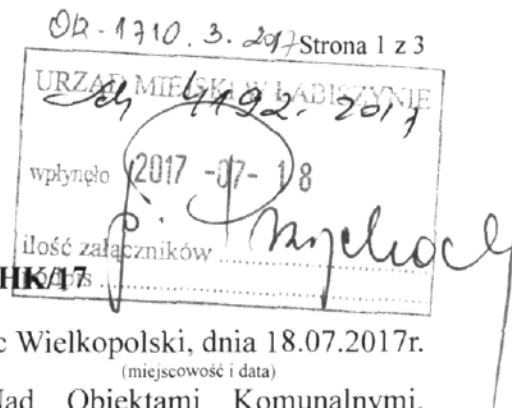


PAŃSTWOWY POWIATOWY
INSPEKTOR SANITARNY
ul. Mickiewicza 24
88-400 Żnin
tel./fax 52 303-11-32, 52 303-11-35



PROTOKÓŁ KONTROLI Nr 123/N.HK/17

Janowiec Wielkopolski, dnia 18.07.2017r.
(miejscowość i data)

przeprowadzonej przez Beata Chareńską, Sekcja Nadzoru Nad Obiektami Komunalnymi,
Upoważnienie do wykonywania czynności kontrolnych nr 10.

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

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

Kontrolę przeprowadzono na podstawie art. 1 i art. 25 ust. 1 ustawy z dnia 14 marca 1985 r. o Państwowej Inspekcji Sanitarnej (tekst jednolity: Dz. U. z 2017 r. poz. 1261) w związku z art. 67 § 1 oraz art. 68 § 1 i § 2 ustawy z dnia 14 czerwca 1960 r. Kodeks postępowania administracyjnego (tekst jednolity: Dz. U. z 2017 poz. 1257).

I. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLOWANEGO PODMIOTU

1. Podmiot kontrolowany

Gmina Łabiszyn, Plac 1000-lecia 1, 89-210 Łabiszyn
tel. 52 38 44 052 fax. 52 38 44 177,

adres e mail: urząd@labiszyn.pl, adres e mail: ilona.przychocka@labiszyn.pl

(pełna nazwa adres telefon faks poczta elektroniczna)

2. Informacja dotycząca kontrolowanego obiektu

Plac Zabaw, ul. Nowy Rynek w Łabiszynie
rodzaj działalności: użyteczność publiczna

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

3. Osoba lub jednostka organizacyjna odpowiedzialna za przestrzeganie wymagań

Gmina Łabiszyn, Plac 1000-lecia 1, 89-210 Łabiszyn
tel. 52 38 44 052 fax. 52 38 44 177,

adres e mail: urząd@labiszyn.pl, adres e mail: ilona.przychocka@labiszyn.pl

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

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

4. NIP/REGON/PKD—odpowiednio NIP-562-177-27-47/ REGON 092351200

5. Osoba kierująca podmiotem kontrolowanym:

Jacek Idzi Kaczmarek – Burmistrz Łabiszyna

(imię i nazwisko stanowisko)

6. Osoba upoważniona pisemnie do reprezentowania kontrolowanego podmiotu*

Ilona Przychodzka – Kierownik Referatu Inwestycji i Gospodarki Mieszkaniowej

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

7. Inne osoby, w obecności których przeprowadzono kontrolę*
nie dotyczy

(imię i nazwisko stanowisko imię)

II. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLI

1. Data i godzina rozpoczęcia kontroli 18.07.2017r. godz. 11.45

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

3. Przyczyna odstąpienia od zawiadomienia:

4. Data i godzina zakończenia kontroli 18.07.2017r. godz. 13.00

5. Czas kontroli obszaru, w którym stwierdzono nieprawidłowości* nie dotyczy

6. Zakres przedmiotowy kontroli:

- Ocena stanu sanitarno – higienicznego i technicznego terenu placu zabaw

7. **Wypożyczenie użyte podczas kontroli*** notebook PC-32/HK.
(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**
12. **Wykaz dokumentów załączonych do protokołu kontroli***
nie dotyczy
13. **Podczas kontroli wypełniono formularze kontroli.....**

III. WYNIKI KONTROLI

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

Wobec kontrolowanego obiektu nie toczy się postępowanie administracyjno-egzekucyjne prowadzone przez Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego w Żninie, oraz nie jest prowadzone postępowanie przez inne inspekcje kontrolne.

9. **Informacje istotne dla ustaleń kontroli np. stwierdzenia dotyczące stanu technicznego podmiotu/obektu, stanu sanitarno-higienicznego**

Inne informacje istotne dla ustaleń kontroli:

Teren Placu Zabaw jest częściowo ogrodzony (od strony ulicy), nawierzchnia na której zakotwione są urządzenia zabawowe trawiasta. Plac zabaw dla dzieci w wieku do lat 14 wyposażony w urządzenia zabawowe typu: huśtawki do bujania stojące i wiszące (ważka, wahadłowa, sprężynowa), drabinki, ławeczki, przepłotnia do wspinania, karuzela, zjeżdżalnie, piaskownica, gniazdo plaster miodu), oraz kosze na odpady komunalne, ławeczki. Obok placu w wydzielonym miejscu znajdują się dwie kabiny typu toi-toi, oraz zbiorczy pojemnik na odpady komunalne (opróżniany przez Zakład Oczyszczania Miasta Sp. z o.o. Świdnica).

Na terenie placu zabaw obowiązuje regulamin użytkowania, oraz umieszczono odpowiednie oznaczenie słowne i graficzne informujące zakazie palenia wyrobów tytoniowych.

Sprzątaniem i dezynfekcją kabin zajmuje się firma Toi-Toi. Utrzymaniem porządku na terenie placu zajmują się wyznaczeni pracownicy urzędu.

Przedstawiono do wglądu fakturę VAT nr 16/17 z 15.04.2016r. wykonania rocznych przeglądów placów zabaw w tym zamontowanych urządzeń, przez Biuro Usług Budowlanych Maciej Polcyn, ul. Poznańska 6, Łabiszyn, oraz protokół z okresowej kontroli placu zabaw z dnia 06.04.2016r.

Natomiast kontrola w b.r. stanu technicznego urządzeń zabawowych wykonana zostanie na przełomie sierpnia/września. Piasek w piaskownicy został wymieniony w miesiącu marcu 2017r.

W dniu kontroli teren placu zabaw utrzymany był czysto. Stan sanitarno-techniczny placu zabaw dobry.

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~~ Omówiono wyniki kontroli, dokonano/ ~~nie dokonano~~ wpisu do książki kontroli/dziennika budowy**
2. ~~Wniesiono~~ Wniesiono/nie wniesiono** uwag i zastrzeżeń do opisanego w protokole stanu faktycznego

3. Poprawki i uzupełnienia do protokołu – ~~naniesione~~/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 grzywien w drodze mandatu karnego nr 10 z dnia 02.01.2017r.
wydane przez Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego w Żninie
(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

Z up. BURMISTRZA

GMINA ŁABISZYN

ul. Plac 1000 lecia 1

89-210 ŁABISZYN

NIP 5621772747, Regon: 092351200

mgr Ilona Przychocka

Kierownik Referatu
Inwestycji i Gospodarki Mieszkaniowej

(czytelny podpis osób obecnych podczas kontroli)

Młodszy Asystent

Beata Chareńska

Beata Chareńska

(czytelny podpis kontrolującego (-ych))

V. POTWIERDZENIE ODBIORU PROTOKOŁU

Protokół kontroli sanitarnej otrzymałem(-am) w dniu 18.07.2017r.

Z up. BURMISTRZA

GMINA ŁABISZYN

ul. Plac 1000 lecia 1

89-210 ŁABISZYN

NIP 5621772747, Regon: 092351200

mgr Ilona Przychocka

Kierownik Referatu
Inwestycji i Gospodarki Mieszkaniowej

(czytelny podpis osoby odbierającej protokół i przedstawiciela 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