

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

31.01.2016

URZĄD MIEJSKI W LABISZYŃIE

wpłynęło 2016-06-09

ilość załączników

podpis *[signature]*

149/IV.4K/16

Strona 1 z 6

PROTOKÓŁ KONTROLI Nr.

tabiszyn, 09.06.2016
(miejscowość i data)

przeprowadzonej przez *Ilona Malak, Sekcja Nadzoru Nad Obiektami*
Komunalnymi, nr upoważnienia do przeprowadzenia
wyprawy kontrolnych 3
(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. 2015.1412) 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. 2016.23).

I. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLOWANEGO PODMIOTU

1. Podmiot kontrolowany

Gmina tabiszyn adres e-mail: *ilona.przychocka@tabiszyn.pl*
Plac 1000-lecia 1, 89-210 tabiszyn
tel. 52 3844052 fax 52 3844177
(pełna nazwa/adres/telefon/faks/pocztą elektroniczną)

2. Informacja dotycząca kontrolowanego obiektu

Plac zabaw ul. Nowy Rynek w tabiszynie
89-210 tabiszyn
wskazanie działalności: wytwórnia publiczna
(pełna nazwa/adres/telefon/faks/pocztą elektroniczną/rodzaj prowadzonej działalności)

3. Osoba lub jednostka organizacyjna odpowiedzialna za przestrzeganie wymagań

Gmina tabiszyn
Plac 1000-lecia 1, 89-210 tabiszyn
(imię i nazwisko/pełna nazwa (inwestor/organ założycielski/w przypadku spółki cywilnej wymienić wszystkich wspólników))
tel. 52 3844052 fax 52 3844177
adres e-mail: ilona.przychocka@tabiszyn.pl
(adres zamieszkania/siedziby (w przypadku spółki cywilnej adresy zamieszkania wszystkich wspólników/telefon/faks/pocztą elektroniczną))

4. NIP/REGON/PKD—odpowiednio *NIP 562 177 274 7 / Regon 092351200*

5. Osoba kierująca podmiotem kontrolowanym:

Jacek Jaki Kacmarek - Burmistrz tabiszyna
(imię i nazwisko/stanowisko)

6. Osoba upoważniona pisemnie do reprezentowania kontrolowanego podmiotu*

Ilona Przychocka - 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/inne)

Id 3141. 2016

Strona 2 z 6

II. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLI

1. Data i godzina rozpoczęcia kontroli... 09.06.2016 r. 12¹⁵.....
2. Data otrzymania przez kontrolowanego zawiadomienia o kontroli* ... nie dotyczy.....
3. Przyczyna odstąpienia od zawiadomienia:.....
4. Data i godzina zakończenia kontroli... 09.06.2016 r. 13³⁰.....
5. Czas kontroli obszaru, w którym stwierdzono nieprawidłowości* ... nie dotyczy.....
6. Zakres przedmiotowy kontroli: ocena stanu sanitarno-higienicznego i technicznego placu zabaw.....
7. Wyposażenie użyte podczas kontroli* ... nie dotyczy.....
(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*
Ksero Faktury VAT nr 16/2016 z dn. 13.04.2016
Ksero Faktury VAT FS 23/2016 z dn. 31.03.2016.....
13. Podczas kontroli wypełniono formularze kontroli – nr

III. WYNIKI KONTROLI

1. Informacje o kontrolowanym podmiocie np. stan formalno-prawny/nr wpisu do KRS/inne informacje istotne dla ustaleń kontroli:
Nie dotyczy, nie postępowanie administracyjne i egzekucyjne prowadzone przez PPIS w sprawie dot. kontrolowanego obiektu.....

2. Informacje istotne dla ustaleń kontroli np. stwierdzenia dotyczące stanu technicznego podmiotu/obiektu, stanu sanitarno-higienicznego

Teren placu posiada podłogę trawiastą, na którym ustawione są przyrządy do zabawy: huśtawki Tarzan-chrone, sprężynowe, zjeżdżalnia, elementy linowe do wspinania, piaskownica, huśtawka waga ważyka. Na terenie placu zabaw ustawione są kosze na odpady. Obok placu znajdują się 2 kabiny typu Toi-Toi z zbiornikami pojemnik na odpady komunalne. Plac wyposażony w reglament użytkownika, informację słowno-graficzną o zakazie palenia tytoniu i wyrobów tytoniowych, informacja o zakazie wprowadzania psów.

Przedstawiono do wglądu fakturę VAT nr 16/2016 z 13.04.2016 r. za wykonanie przeładów woznych placów zabaw przez Biuro Usług Budowlanych Maiej Polcyn ul. Poznańska 6, Tabiszyn oraz fakturę VAT F5 23/2016 z datą 31.03.2016 r. za zakup piasku w Firmie Handlowo Usługowej Wydobycia; Nowicki Sebastian Opiszewo, gm. Tabiszyn. Przedstawiono również protokół z okresowej kontroli stanu technicznego placu zabaw (data kontroli 06.04.2016), przeprowadzonej przez Maiej Polcyn.

Odpady komunalne oprowadane są przez Zakład Oczyszczania Miasto 9-200 Gwarda. Sprzątaniem i dezynfekcją kabin typu Toi-Toi zajmuje się firma Toi-Toi.

Wie denken

4. Doraźne zalecenia, uwagi i wnioski*

nie dotyczy

IV. UWAGI I ZASTRZEŻENIA OSÓB UCZESTNICZĄCYCH W KONTROLI

1. Omówiono wyniki kontroli, dokonano/ ~~nie dokonano~~ wpisu do książki kontroli/dziennika budowy**2. ~~Wniesiono~~/nie wniesiono** uwag i zastrzeżeń do opisanego w protokole stanu faktycznego3. Poprawki i uzupełnienia do protokołu – ~~naniesiono~~/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... 3 z dnia. 04.01.2016
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

mgr. Joanna Przechodźka
Kierownik Referatu
(czytelny podpis osób obecnych podczas kontroli)
Inwestycji i Gospodarki Mieszkaniowej

Joanna Malak

(czytelny podpis kontrolującego (-ych))

V. POTWIERDZENIE ODBIORU PROTOKOŁU

Protokół kontroli sanitarnej otrzymałem(-am) w dniu...09.06.2016...

Z up. BURMISTRZA

[Signature]
mgr Ronda Przychódka

Kierownik Referatu

(czytelnie podać nazwę podmiotu i adres, w którym został wykonany protokół i pieczęć podmiotu)

GMINA ŁABISZYN

ul. Plac 1000 lecia 1

89-210 ŁABISZYN

NIP 5521772747, Regon: 092351200

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