

PAŃSTWOWY POWIATOWY  
INSPEKTOR SANITARNY

Pieczęć państwowego inspektora sanitarnego

85-400 Żnin

tel./fax 52-303-11-32, 52-303-11-35

URZĄD MIEJSKI W ŁABISZYŃ

Strona

1 z 5

wpłynęło 2014-06-09

podpis

PROTOKÓŁ KONTROLI

Nr

152/N.44/14

przeprowadzonej przez

Anna Matkowska

(Miejscowość i data)

Łobiszyn 9-06-2014

instruktor higieny upoważnienie do wykonywania czynności kontrolnych w 15

pracownika (-ów)

upoważnionego (-ych) przez Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego w Żnieniu

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. Nr 212 z 2011r, poz. 1263.z późn. zm.), w związku art. 67 § 1 oraz art. 68 § 1 i § 2 ustawy z dnia 14 czerwca 1960 r. Kodeks postępowania administracyjnego (tekst jednolity: Dz. U. z 2013r. poz. 267).

I. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLOWANEGO ZAKŁADU/ OBIEKTU

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

Plac zabaw  
ul. Poznańska  
Łobiszyn

52 38 44 052

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

Gmina Łobiszyn  
ul. Plac 1000-lecia  
Łobiszyn

(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

562 177 27 47

REGON

092 35 12 00

PESEL

-

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

Jacek Jaki Kacmarek - Burmistrz Łobiszyna

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

Anna Prychnocka - kierownik Referatu Inwestycji i Promocyi Gminy

I.6. Inne osoby w obecności, których przeprowadzono kontrolę\* (imię i nazwisko, ewentualnie adres):

innym osobom nie przywołano

II. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLI

II.1. Data i godzina rozpoczęcia kontroli:

9.06.2014 12:30

II.2. Zakres przedmiotowy kontroli:

ogólna stan sanitarny  
planu zabaw i stanu technicznego elementów  
wyposażenia planu

**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.):

Plac zabaw zlokalizowany przy ulicy Poznańskiej. Na terenie placu ustawione ławeczki, zjeżdżalnia, piaskownica i zjeżdżalnia linowa. Bezpośrednio konserwowe i naprawa elementów wyposażenia placu dokonywana przez Brygadę Remontowo-Budowlaną Miejskiej Gminy. Wymiana piasku dokonano 04.06.2014 r. Zaktualizowano 8/2014. Teren placu otoczony, wyposażony w regulamin, ustawiony jest pojemnik na odpady zielony przez ZDM Świdnicę Oddział ZUM w. Została dwa razy w miesiącu. Na terenie placu jest boisko do piłki siatkowej i ręcznej.

## III.2. Wyposażenie użyte podczas kontroli\*:

dokumentacja kontrolna

## 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:

dokumentów nie oceniono

## IV. Nieprawidłowości stwierdzone podczas kontroli z podaniem przepisów prawnych, które naruszono\*:

Podczas kontroli nieprawidłowości  
nie stwierdzono

V. Wykaz dokumentów załączonych do protokołu\*

kserokopia faktury VAT FS 81/2014 wymiany  
piasku w piekarnicy

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. 1 nie nałożono/nałożono\*\*

mandat karny na

mandatu nie nałożono

(imię i nazwisko, stanowisko)

..... w wysokości ..... na podstawie art. ....

(nr mandatu karnego)

(podstawa prawna)

Upoważnienie do nakładania grzywien w drodze mandatu karnego z dnia 18.03.2014 nr 15

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 godz. zakończenia kontroli: 9.06.2014r 13<sup>30</sup> Łączny czas kontroli: 1 godz

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

GMINA ŁABISZYN  
ul. Plac 1000 lecia 1  
89-210 ŁABISZYN  
NIP 6824772747, Regon: 082951200  
(podpis osób obecnych podczas kontroli)

Z up. BURMISTRZA

mgr Iłona Przychocka  
Kierownik Referatu  
Inwestycji i Promocji Gminy

Starszy Instruktor Higieny

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

## POTWIERDZENIE ODBIORU PROTOKOŁU PRZEZ STRONĘ

Protokół kontroli sanitarnej otrzymałem (-am) w dniu 9.06.2014r

Z up. BURMISTRZA

mgr Iłona Przychocka  
Kierownik Referatu  
Inwestycji i Promocji Gminy

(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”

\*\* - właściwe zakreślić