

PROTOKÓŁ KONTROLI

Nr HK.196.10.2015.MH

URZĄD GMINY KOCZAŁA
WPLYNĘŁO
dnia 10.11.2015 nr 5246/2015
Człuchów, dnia 13 października 2015r.
(Miejscowość i data)

przeprowadzonej przez.: Małgorzatę Hnatzak – asystent sekcji Higieny Komunalnej nr upoważnienia 34/13,

(imię i nazwisko, stanowisko służbowe, nr upoważnienia do wykonywania czynności kontrolnych)

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

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 2011 r. Nr 212, poz. 1263 t.j. z późn. zm.), w związku art. 67 § 1 oraz art. 68 § 1 i § 2 ustawy z dnia 14 czerwca 1960 r. Kodeks postępowania administracyjnego (Dz. U. z 2000 r. nr 98, poz. 1071 t.j. z późn. zm.).

I. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLOWANEGO ZAKŁADU/ OBIEKTU

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

Ogólnodostępny plac zabaw w Łękinii

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

Gmina Koczała

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

ul. Człuchowska 27

77-220 Koczała

(adres zamieszkania / adres siedziby /w przypadku spółki cywilnej adresy zamieszkania wszystkich współników / telefon / faks)

I.3. NIP 843-15-27-934 REGON 770979677 PESEL -----

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

Eugeniusz Dmytryszyn – wójt gminy Koczała

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

Joanna Myska – sekretarz gminy Koczała

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: 13.10.2015r. Godz. 10:00

II.2. Zakres przedmiotowy kontroli: ocena bieżącego stanu placu zabaw w Łękinii

III. WYNIKI KONTROLI:

III.1. Informacje o kontrolowanym zakładzie/obiekcie (stan formalno-prawny, nr wpisu do KRS, informacje o toczącym

się aktualnie postępowaniu administracyjno-egzekucyjnym w stosunku do kontrolowanego podmiotu, informacje dotyczące ustaleń pokontrolnych

innych kontroli, legalność działania, inne informacje istotne dla ustaleń kontroli, itp.): Kontrolą został objęty plac zabaw zlokalizowany w Łękinii.

Według protokołów przekazanych przez Gminę Koczała pocztą elektroniczną administratorem odpowiedzialnym za stan techniczny urządzeń zabawowych oraz za sprawy porządkowe jest Urząd Gminy Koczała zlokalizowany przy ul. Człuchowskiej 27.

Raz do roku przed sezonem letnim przeprowadzany jest przegląd techniczny obiektów zaliczanych do małej architektury ogrodowej oraz urządzeń zabawowych i rekreacyjnych przez powołaną w tym celu komisję. Przegląd taki miał miejsce 22.05.2015r. Dokumenty z kontroli znajdują się do wglądu w Urzędzie Gminy Koczała. PSSE w Człuchowie posiada ich kserokopie.

Plac zabaw zlokalizowany jest na przy świetlicy wiejskiej w Łekinii. Plac porośnięty miękkim trawiastym podłożem. Nieogrodzony. Plac wyposażony jest w sprzęt służący rekreacji i zabawie ruchowej dzieci – brak piaskownicy.

Dla opiekunów dzieci korzystających z placu zabaw zapewniono ławki. Na placu zabaw znajdują się kosze na odpady komunalne.

Zalecenie:

1. na tablicy z regulaminem korzystania z placu zabaw umieścić informację o administratorze placu;
2. w widocznym miejscu umieścić informację z zakazie palenia wyrobów tytoniowych w formie graficznej i pisemnej;

Powyższe zalecenia należy wykonać przed rozpoczęciem sezonu letniego 2016r.

III.2. Wyposażenie użyte podczas kontroli*: protokół kontroli.

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: nie oceniano dokumentacji

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

Nie stwierdzono nieprawidłowości

V. Wykaz dokumentów załączonych do protokołu*

Nie załączono dokumentów

VI. Uwagi i zastrzeżenia osób uczestniczących w kontroli.

Wnoszę/nie wnoszę** uwagi i zastrzeżenia do opisanego w protokole stanu faktycznego:

Nie wniesiono uwag co 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 godz. zakończenia kontroli: 13.10.2015r. godz. 13:00

Łączny czas kontroli: 3 h

URZĄD GMINY KOCZAŁA

ul. Człuchowska 27, 77-220 KOCZAŁA

tel. 59 857 42 58, fax 59 857 40 73

NIP 843-00-04-766 REGON 000537616

z up. Wójta Gminy

mgr Joanna Myszk

Sekretarz Gminy

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

ASYSTENT
Powiatowej Stacji Sanitarno-Epidemiologicznej
w Chodzieży

Małgorzata Hnatczuk

.....
(podpis osób obecnych podczas kontroli)

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

POTWIERDZENIE ODBIORU PROTOKOŁU PRZEZ STRONĘ

Protokół kontroli sanitarnej otrzymałem (-am) w dniu 10.11.2015

URZĄD GMINY KOCZAŁA

ul. Człuchowska 27, 77-220 KOCZAŁA

tel. 59 857 42 58, fax 59 857 40 73

NIP 843-00-04-766 REGON 000537616

z up. Wójta Gminy

mgr Joanna Myszk

Sekretarz 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

