

Pieczęć stacji sanitarno-epidemiologicznej

**POWIATOWA STACJA
SANITARNO-EPIDEMIOLOGICZNA**

w Pruszkowie

05-800 Pruszków, ul. Armii Krajowej 2/4

tel./fax 22/ 758 84 25, 759 88 28

PROTOKÓŁ KONTROLI NrNK.MK.37.2017

Michałowice, 9.06.2017 r.

(miejscowość i data)

przeprowadzonej przez

Marcelina Korniejew, Sekcja Higieny Komunalnej, upoważnienie Nr 5/2017,

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

Pracownika (-ów) upoważnionego (-ych) przez

Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego w Pruszkowie

(nazwa organu Państwowej Inspekcji Sanitarnej)

Kontrolę przeprowadzono na podstawie art. 1 i art. 25 ustawy z dnia 14 marca 1985 r. o Państwowej Inspekcji Sanitarnej (Dz. U. z 2015 r., poz. 1412 ze zm.) w związku z art. 67 § 1 i § 2 ustawy z dnia 14 czerwca 1960 r. Kodeks postępowania administracyjnego (Dz. U. z 2016 r., poz. 23 ze zm.)

I. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLOWANEGO PODMIOTU

1. Podmiot kontrolowany

Gmina Michałowice, Al. Powstańców Warszawy 1, 05-816 Reguły

(pełna nazwa/adres/telefon/faks/poczta elektroniczna)

2. Informacja dotycząca kontrolowanego obiektu

Ogólnodostępne place zabaw dla dzieci zlokalizowane na terenie Gminy Michałowice

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

3. Osoba lub jednostka organizacyjna odpowiedzialna za przestrzeganie wymagań

Gmina Michałowice reprezentowana przez wójta gminy

.....
(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

5130060109/351555714

5. Osoba kierująca podmiotem kontrolowanym:

Krzysztof Grabka – Wójt Gminy Michałowice

(imię i nazwisko/stanowisko)

6. Osoba upoważniona pisemnie do reprezentowania kontrolowanego podmiotu*

Joanna Wysocka – Sawczuk – podinspektor ds. ochrony środowiska i gospodarki komunalnej

(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)

II. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLI

1. Data i godzina rozpoczęcia kontroli 9.06.2017 r., godz. 11.50

2. Data otrzymania przez kontrolowanego zawiadomienia o kontroli*

nie dotyczy

Przyczyna odstąpienia od zawiadomienia: nie dotyczy

3. Data i godzina zakończenia kontroli 9.06.2017 r., godz. 13.40

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

5. Zakres przedmiotowy kontroli

przestrzeganie przepisów określających wymagania sanitarno – higieniczne i zdrowotne na placach zabaw i strefach rekreacji

6. Wyposażenie użyte podczas kontroli* nie dotyczy

(nazwa wyposażenia/nr identyfikacyjny)

7. Podczas kontroli wykonano pomiary, badania lub pobrano próbki do badań laboratoryjnych** – nr i nazwa protokołu/ów* nie dotyczy

8. Podczas kontroli wykonano zapis dźwięku lub obrazu* nie dotyczy

9. Korzystano* z wyników badań i pomiarów nie dotyczy

10. Dokumenty oceniane w trakcie kontroli nie dotyczy

11. Wykaz dokumentów załączonych do protokołu kontroli* nie dotyczy

12. Podczas kontroli wypełniono formularze kontroli – nr nie dotyczy

III. WYNIKI KONTROLI

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

Gmina Michałowice to samorządowa jednostka organizacyjna reprezentowana przez Wójta Gminy Michałowice.

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

Przeprowadzono kontrolę: ogólnodostępnych placów zabaw dla dzieci zlokalizowanych w:

- Opaczy, przy ul. Bodycha,
- Komorowie, przy ul. Turystycznej,
- Regulach, przy ul. Wiejskiej (w parku),
- Pęcicach, przy ul. Zaułek,
- Nowej Wsi – Granicy, przy ul. Poprzecznej,
- Sokołowie, przy ul. Rodzinnej,
- Pęcicach, przy ul. Brzozowej,

stref rekreacji mieszczących się: w Komorowie, przy ul. Głównej, w Komorowie, przy ul. Kolejowej, w Michałowicach, przy ul. 11 Listopada, w Regulach, przy ul. Wiejskiej.

1) Stan sanitarny, porządkowy i techniczny placów zabaw:

- oznakowanie: regulamin, zakaz palenia wyrobów tytoniowych oraz zakaz wprowadzania zwierząt umieszczone są w widocznym miejscu. Regulamin zawiera m.in.: nazwę, adres i numer telefonu do zarządcy oraz numery telefonów alarmowych.
- ogrodzenie: kompletne i bezpieczne.
- piaskownice: piasek wymieniony był przed sezonem (termin wymiany piasku: kwiecień 2017 r. co potwierdza Faktura Nr F/000039/17 z dnia 30.04.2017 r.) przez ABG Materiały Bartosz Lewandowski, Sokołów, ul. Rodzinna 39A, 05-806 Komorów
- urządzenia: kompletne, stabilne, przestrzenie minimalne między częściami urządzeń zachowane, dobry stan połączeń między częściami, zużycie części ruchomych w normie, dobry stan łańcuchów i lin, brak ostrych krawędzi, brak śladów rozkładu i korozji.
- kosze na odpady: zapewnione, opróżnione.
- dostęp do toalety: przy większości placów zabaw zapewniony.
- nawierzchnia: czysta, bez uszkodzeń, bezpieczna, zapewniona „strefa upadku”.

2) Kontrole wewnętrzne:

Prowadzone są zgodnie z harmonogramem: codzienny przegląd bieżący (dozór)

3/tydzień - sprzątanie,

1/rok – przegląd techniczny urządzeń zabawowych.

3) teren placów zabaw całkowicie lub w większości porośnięty trawą, zadbany i czysty

- 3. Nieprawidłowości stwierdzone podczas kontroli z podaniem przepisów prawnych, które naruszono*
 - a) nie dotyczy
 - b) nie dotyczy

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 faktycznego
- 3. 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.....nd..... słownie.....nd.....

(nr mandatu

karnego).....nd.....

(podstawa prawna)

nd.....

5. Upoważnienie do nakładania grzywn w drodze mandatu karnego nr.....nd..... z dnia.....nd..... wydane przez Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego w Pruszkowie
(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 nie nałożono mandatu karnego
(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 protokół podpisano

Joanna Wysocka-Sowca

(czytelny podpis osób obecnych podczas kontroli)

Marcelina Bamek

(czytelny podpis kontrolującego (-ych))

V. POTWIERDZENIE ODBIORU PROTOKOŁU

Protokół kontroli sanitarnej otrzymałem(-am) w dniu..... *20.06.2017*

Joanna Wysocka-Sowca

(czytelny podpis osoby odbierającej protokół i pieczęć 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