

## PROTOKÓŁ KONTROLI

Nr HKN.MN/94/2012

Michałowice, dnia 29.06.2012 r.  
(Miejscowość i data)

przeprowadzonej przez

Magdalena Naparty - starszy asystent w Sekcji Higieny Komunalnej, nr upoważnienia  
7/2012

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

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

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, 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, z późn. zm.).

### I. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLOWANEGO ZAKŁADU/ OBIEKTU

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

Ogólnodostępne place zabaw dla dzieci i strefy rekreacji zlokalizowane na terenie gminy  
Michałowice

I.2. Właściciel/osoba lub jednostka organizacyjna odpowiedzialna za przestrzeganie wymagań:  
Gmina Michałowice reprezentowana przez Wójta Gminy Michałowice

(imię i nazwisko / pełna nazwa / inwestor/organ założycielski/w przypadku spółki cywilnej wymienić wszystkich współników )  
ul. Raszyńska 34, 05-816 Michałowice

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

I.3. NIP 534-13-38-300 REGON 000541753 PESEL nie dotyczy

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

Krzysztof Grabka – Wójt Gminy Michałowice

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

..... Wojciech Gaemkewski - inspektor ds. ochrony środowiska i gospodarczej  
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: 29.06.2012 r., godz. 9<sup>30</sup>

II.2. Zakres przedmiotowy kontroli: bieżąca kontrola stanu sanitarno – porządkowego i  
technicznego ogólnodostępnych placów zabaw dla dzieci i stref rekreacji na terenie Gminy  
Michałowice

### 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.):

Przeprowadzono kontrolę czterech placów zabaw dla dzieci i czterech stref rekreacji zlokalizowanych na terenie gminy Michałowice.

1. place zabaw:

- Opacz, ul. Bodycha
- Komorów, ul. Turystyczna
- Reguły, ul. Wiejska (w parku)
- Pęcice, przy rondzie

2. strefy rekreacji:

- Komorów, ul. Główna
- Komorów, ul. Kolejowa



nie pobrano prób

**III.4. Korzystano\* z wyników badań i pomiarów:**

nie korzystano z wyników badań i pomiarów

**III.5. Dokumenty oceniane w trakcie kontroli:**

nie oceniano dokumentów

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

nie stwierdzono nieprawidłowości naruszających przepisy prawne

**V. Wykaz dokumentów załączonych do protokołu\***

nie dołączono dokumentów

**VI. Uwagi i zastrzeżenia osób uczestniczących w kontroli.**

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

nie wnosiłoby uwagi

**VII. Za stwierdzone nieprawidłowości wymienione w protokole w pkt. ...-..... nie nałożono/ nałożono\*\* mandat karny na .....nie nałożono mandatu karnego.....**

(imię i nazwisko, stanowisko)

.....-.....  
(nr mandatu karnego)

w wysokości .....-..... na podstawie art.....-.....  
(podstawa prawna)

Upoważnienie do nakładania grzywien w drodze mandatu karnego z dnia ...-.....nr .....-.....

**Poprawki i uzupełnienia do protokołu – naniesiono/nie naniesiono\*\***

nie naniesiono poprawek

(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. protokół podpisano**

**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 \*\*

dokonano wpisu w książce kontroli

nie wydano zaleceń

Data i godz. zakończenia kontroli: 29.06.2012 r., godz. 12<sup>00</sup>

Łączny czas kontroli: 2 godz. 30 min.

**INSPEKTOR**  
ds. ochrony środowiska i gospodarki komunalnej✓  
*Grzeniewski*  
mgr inż. Wojciech Grzeniewski.....  
(podpis i/lub pieczęć strony/przedstawiciela kontrolowanego zakładu).....  
(podpis osób obecnych podczas kontroli)*Mępański*  
.....  
(podpis i/lub pieczęć osoby(osób)kontrolującej(ych))**POTWIERDZENIE ODBIORU PROTOKOŁU PRZEZ STRONĘ**

Protokół kontroli sanitarnej otrzymałem (-am) w dniu 01.07.2012 r.

**INSPEKTOR**  
ds. ochrony środowiska i gospodarki komunalnej✓  
*Grzeniewski*  
mgr inż. Wojciech Grzeniewski.....  
(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”

\*\* - właściwie zakreślić

## PROTOKÓŁ KONTROLI

Nr HKN.MN/95/2012

Michałowice, dnia 29.06.2012 r.

(Miejscowość i data)

przeprowadzonej przez

Magdalena Naparty - starszy asystent w Sekcji Higieny Komunalnej, nr upoważnienia  
7/2012

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

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

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, 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, z późn. zm.).

### I. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLOWANEGO ZAKŁADU/ OBIEKTU

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

Toalety ogólnodostępne zlokalizowane na terenie gminy Michałowice

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

Gmina Michałowice reprezentowana przez Wójta Gminy Michałowice

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

ul. Raszyńska 34, 05-816 Michałowice

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

**I.3. NIP 534-13-38-300 REGON 000541753 PESEL nie dotyczy**

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

Krzysztof Grabka – Wójt Gminy Michałowice

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

Wojciech Grabowski - inspektor ds. ochrony środowiska i gosp. leśn.

**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:** 29.06.2012 r., godz. 12<sup>00</sup>

**II.2. Zakres przedmiotowy kontroli:** bieżąca kontrola stanu sanitarno – porządkowego  
ogólnodostępnych toalet przenośnych oraz kontenerów sanitarnych przy strefach rekreacji  
na terenie Gminy Michałowice

### 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.):

Przeprowadzono kontrolę trzech przenośnych toalet ogólnodostępnych oraz czterech  
kontenerów sanitarnych przy strefach rekreacji zlokalizowanych na terenie gminy  
Michałowice.

1. toalety przenośne:

- Komorów, ul. Turystyczna
- Reguły, ul. Wiejska (w parku)
- Reguły, przy przystanku WKD

2. kontenery sanitarne przy strefach rekreacji:

- Komorów, ul. Główna
- Komorów, ul. Kolejowa
- Michałowice

- Reguły, ul. Wiejska

- serwis toalet zapewnia TOI-TOI Polska Sp. z o.o., ul. Płochocińska 29, 03-044 Warszawa  
 - stan sanitarny ww. toalet - na terenie strefy rekreacji w Komorowie przy ul. Kolejowej stwierdzono nieczynną toaletę ze względu na uszkodzenie w wyniku aktu wandalizmu instalacji do odprowadzania nieczystości w części przeznaczonej dla mężczyzn. Po naprawieniu uszkodzeń kontener sanitarny będzie udostępniony dla osób korzystających ze strefy rekreacji. W pozostałych przypadkach stan sanitarno-porządkowy toalet ogólnodostępnych bez zastrzeżeń.

-inne uwagi

*niezadymowany jest nieuczyć pleców osobom od okienie*  
*nieczystyma*

III.2. Wyposażenie użyte podczas kontroli\* formularz protokołu kontroli

III.3. Podczas kontroli do badań laboratoryjnych pobrano próbki – nr protokołu/ów\*  
 nie pobrano prób

III.4. Korzystano\* z wyników badań i pomiarów:  
 nie korzystano z wyników badań i pomiarów

III.5. Dokumenty oceniane w trakcie kontroli:  
 nie oceniano dokumentów

IV. Nieprawidłowości stwierdzone podczas kontroli z podaniem przepisów prawnych, które naruszono\*:  
 nie stwierdzono nieprawidłowości naruszających przepisy prawne

V. Wykaz dokumentów załączonych do protokołu\*  
 nie dołączono dokumentów

VI. Uwagi i zastrzeżenia osób uczestniczących w kontroli.  
 Wnoszę/nie wnoszę\*\* uwagi i zastrzeżenia do opisanego w protokole stanu faktycznego:

*nie wnieściono uwag*

VII. Za stwierdzone nieprawidłowości wymienione w protokole w pkt. ...-..... nie nałożono/  
 nałożono\*\* mandat karny na .....*nie nałożono mandatu karnego*.....

.....-..... w wysokości .....-..... na podstawie art.....-.....  
 (nr mandatu karnego) (imię i nazwisko, stanowisko) (podstawa prawna)

Upoważnienie do nakładania grzywien w drodze mandatu karnego z dnia ...-.....nr .....-.....

Poprawki i uzupełnienia do protokołu – naniesiono/nie naniesiono\*\*

*nie naniesiono poprawek*

(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.  
protokół podpisano

~~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 \*\*

dokonano wpisu w książce kontroli  
nie wydano zaleceń

Data i godz. zakończenia kontroli: 29.06.2012 r., godz. 13<sup>30</sup>

Łączny czas kontroli: 1 godz. 30min.

**INSPEKTOR**  
ds. ochrony środowiska i gospodarki komunalnej  
*Grzeniewski*  
mgr inż. Wojciech Grzeniewski

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

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

*Moparty*

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

### POTWIERDZENIE ODBIORU PROTOKOŁU PRZEZ STRONĘ

Protokół kontroli sanitarnej otrzymałem (-am) w dniu 04.07.2012 r.

**INSPEKTOR**  
ds. ochrony środowiska i gospodarki komunalnej  
*Grzeniewski*  
mgr inż. Wojciech Grzeniewski

.....  
(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”

\*\* - właściwie zakreślić