

PROTOKÓŁ KONTROLI

Nr HKN.MN/127/2012

Michałowice, dnia 17.08.2012 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 wymień wszystkich współników)

Reguły, Al. Powstańców Warszawy 1, 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 Gremienwski - inspektor ds. edukacji i sportu

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: 17.08.2012 r., godz. 9⁰⁰.....

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

- Michałowice
- Reguły, ul. Wiejska

- stan sanitarno-porządkowy placów zabaw i stref rekreacji

stan sanitarno-porządkowy bez zastrzeżeń. Kone ma odpady opatrzone.

- stan sanitarno-techniczny

W dniu kontroli stwierdzono drobne niedogodności techniczne (uszczelnienie białej piany w wannach i odbiory, biał. kuli piany podłogowej w miejscach w strefie rekreacji dla dzieci w domu wosni przy HKB), zostały one w tymże piśmie zwrócone do usunięcia.

- oznakowanie placów zabaw (regulamin, zakaz palenia wyrobów tytoniowych) - na terenie każdego placu zabaw w widocznym miejscu umieszczony jest regulamin zawierający nazwę i adres zarządcy placu zabaw, alarmowe numery telefonów, numer telefonu do zarządcy, informację słowną o zakazie palenia wyrobów tytoniowych oraz nazwę i adres placu zabaw lub strefy rekreacji. Treść regulaminów na placach zabaw jest zgodna z Polską Normą PN-EN 1176:2009

- uwagi

Wymiana piasku przeprowadzona było w kwietniu 2012r.

nie stwierdzono zanieczyszczenia piasku w przedmiotowej.

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 dotęciu dokumentów

VI. Uwagi i zastrzeżenia osób uczestniczących w kontroli.

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

nie wnosię uwag

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

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

Upoważnienie do nakładania grzywien w drodze mandatu karnego z dnia *nd* nr *nd*

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

nie dokonano 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**

nie dokonano wpisu w książce kontroli

nie wydano zaleceń

Data i godz. zakończenia kontroli: 17.08.2012 r., godz. 10⁰⁰ Łączny czas kontroli: 1 godzina

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)

Mępiński

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

POTWIERDZENIE ODBIORU PROTOKOŁU PRZEZ STRONĘ

Protokół kontroli sanitarnej otrzymałem (-am) w dniu 17.08.2012r.

INSPEKTOR
Us. 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”

** - właściwe zakreślić

zarejestrowano pod numerem sprawy PPIS/HKN.6068-...../MN/2012

Pieczęć państwowego inspektora sanitarnego

PROTOKÓŁ KONTROLI

Nr HKN.MN/128/2012

Michałowice, dnia 17.08.2012 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)

Reguły, Al. Powstańców Warszawy 1, 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/obiekту w obecności, którego przeprowadzono kontrolę* (imię i nazwisko, stanowisko)

Wojciech Gmerek - Inspektor ds. edukacji i celowości i gosp. kom.

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: 17.08.2012 r., godz. 8:00

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 siedmiu 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
- Nowa Wieś, przy przystanku WKD
- Komorów, przy przystanku WKD
- Michałowice, przy przystanku WKD
- Opacz, 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

nr domu licencji bez zastrzeżeń, w niektórych przenośnych toaletach papier toaletowy i tenirol toalet mechaniczny czyste

w toaletach przy strefach rekreacji reprezentowana czystość, woda bieżąca, papier toaletowy, mydło w pigułce, ręczniki do cel.

-inne uwagi

bez uwagi

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

V. Wykaz dokumentów załączonych do protokołu*
nie dołączono dokumentów

VI. Uwagi i zastrzeżenia osób uczestniczących w kontroli.

Wnoszą/nie wnoszą** uwagi i zastrzeżenia do opisanego w protokole stanu faktycznego:

nie wniesiono uwagi

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

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

Upoważnienie do nakładania grzywien w drodze mandatu karnego z dnia *nie* nr *nie*

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

.....
nie wykonano

(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 **

.....
nie dokonano wpisu w książce kontroli

.....
nie wydano zaleceń

Data i godz. zakończenia kontroli: *17.08.2012 r., godz. 9:00* Łączny czas kontroli: *1 godzina*

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)

Grzeniewski

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

POTWIERDZENIE ODBIORU PROTOKOŁU PRZEZ STRONĘ

Protokół kontroli sanitarnej otrzymałem (-am) w dniu *17.08.2012 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”

** - właściwe zakreślić

zarejestrowano pod numerem sprawy PPIS/HKN.6065-...../MN/2012