

*P. Dziuryska*

12-08-2011

PROTOKÓŁ KONTROLI

L. dz. 10.08.2011r. Michałowice

(Miejscowość i data)

Nr HKN.MN/...../11

przeprowadzonej przez

Magdalena Naparty - starszy asystent w Sekcji Higieny Komunalnej, nr upoważnienia 17/2011  
(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 2006 r. Nr 122, poz. 851 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):

Opiekuńcze prace robocze dla dzieci na terenie Gminy Michałowice

I.2. Właściciel /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 współników)

ul. Karłowicza 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 nd

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)

Przemysław Graweński - Insp. ds. ochrony środowiska i gosp. komunal.

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

nd.

II. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLI

II.1. Data i godzina rozpoczęcia kontroli: 10.08.2011r. godz. 8<sup>20</sup>

II.2. Zakres przedmiotowy kontroli: kontrola stanu sanitarno-higienicznego i technicznego placu zabaw dla dzieci i mieszkańców na terenie opiekuńczego nadzoru nad terenem rekreacyjnym

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.):

Przebieg kontroli: wszystkie placówki zabaw:

- 1) Opisz, ul. Bożycho
- 2) Rezydent, ul. Miejska (strefa rekreacji)
- 3) Rezydent, ul. Miejska (15 parków)
- 4) Michałowice (strefa rekreacji)
- 5) Komarów ul. Turystyczne

*Gronek*

- 6) Komunikat M. Główny - nad zalewem (strefa rekreacji)  
 7) Komunikat M. Kłajnowe - przy HND (strefa rekreacji)

Mau pomagaliowy i techniczny skontrolowanych miejsc  
 zabar bez zastawki. Tawny strajmone cytko, spraty  
 sprame, kure na odpady dopozelone

Mo pluch zabar w podwodnym miejscu umieszczone  
 no regulacyjny i tabliczki informacyjne o zabarze  
 palenik - kalenkie zabar i problemat HKN.MN/50/11  
 z dnia 1.06.2011r. zostalo nylbmane.

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

formularz protokolu kontroli

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

nie pobrano prob

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

nie korzystano z wyników badań

### 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  
 prawa

**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 wniesiono uwag

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

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

Upoważnienie do nakładania grzywnien w drodze mandatu karnego z dnia md nr md

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

nie wniesiono 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 \*\*

dołączono mp's do książki kontroli  
 nie wydano zaleceń

Data i godz. zakończenia kontroli: 10.08.2011r. godz. 9:20 Łączny czas kontroli: 1 godz.

**INSPEKTOR**  
ds. ochrony środowiska i gospodarki komunalnej

J. Grzmiesł  
mgr inż. Wojciech Grzmiesł (podpis i pieczęć Stacji) wicewodza kontrolowanego zakładu)

(podpis osób obecnych podczas kontroli)

(podpis osób obecnych podczas kontroli)

Mapaity

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

### POTWIERDZENIE ODBIORU PROTOKOŁU PRZEZ STRONĘ

Protokół kontroli sanitarnej otrzymałem (-am) w dniu 12.08.2011r.

**INSPEKTOR**  
ds. ochrony środowiska i gospodarki komunalnej

J. Grzmiesł  
mgr inż. Wojciech Grzmiesł (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.

zarejestrowano pod numerem sprawy HKN.....

do protokołu kontroli dołączono formularz załącznika ZF/PK/HK/01/01/..... z dnia 03.10.2006 r.

\* - w przypadku odpowiedzi negatywnej należy wpisać „nie dotyczy”

\*\* - właściwe zakreślić