

BIP pmm
Jusek RI 25.07.2016
dyp st

Pieczęć stacji sanitarno-epidemiologicznej

Państwowy
Powiatowy Inspektor Sanitarny
Al. Mickiewicza 11
89 100 Nakło n. Notecia

PROTOKÓŁ KONTROLI Nr. UHK 47/16/D

Sadki 21.07.2016
(miejscowość i data)

przeprowadzonej przez

Jureusz Dalasiński - OZiBUS oraz OZiPZ - nr up 23/16
(imię i nazwisko, komórka organizacyjna, nr upoważnienia do wykonywania czynności kontrolnych)

Pracownika (-ów) upoważnionego (-ych) przez

Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego w Nakle nad Notecią
(nazwa organu Państwowej Inspekcji Sanitarnej)

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 2015r. poz. 1412 tekst jednolity) w związku z art. 67 §1 oraz art. 68 §1 i §2 ustawy z dnia 14 czerwca 1960 r. Kodeks postępowania administracyjnego (Dz. U. z 2016 r. poz. 23 tekst jednolity)

I. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLOWANEGO PODMIOTU

1. Podmiot kontrolowany

Urząd Gminy w Sadkach ul. Strażacka 11
89-110 Sadki

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

2. Informacja dotycząca kontrolowanego obiektu

Urząd Gminy w Sadkach ul. Strażacka 11
89-110 Sadki

Plac zabaw dla dzieci przy ul. Kosciuszki

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

3. Osoba lub jednostka organizacyjna odpowiedzialna za przestrzeganie wymagań

Urząd Gminy w Sadkach ul. Strażacka 11
89-110 Sadki

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

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

4. NIP/REGON/PKD – odpowiednio 558-100-28-06/000542540

5. Osoba kierująca podmiotem kontrolowanym:

p. Dawid Szaryniewicz - Wójt Gminy Sadki

(imię i nazwisko/stanowisko)

6. Osoba upoważniona pisemnie do reprezentowania kontrolowanego podmiotu*

(imię i nazwisko/stanowisko/dane upoważniającego/data wydania upoważnienia/nr)

7. Inne osoby, w obecności których przeprowadzono kontrolę*

p. Łukasz Siemian - inspektor ds. diąg

(imię i nazwisko/stanowisko/inne)

BIURO ORSZĘDZI KLIENTA
KOD 5008 05 25
L. 01

WITAJ
WITAJ
WITAJ

WITAJ
WITAJ
WITAJ

WITAJ
WITAJ
WITAJ

WITAJ
WITAJ
WITAJ

WITAJ
WITAJ
WITAJ

WITAJ
WITAJ
WITAJ

WITAJ
WITAJ
WITAJ

WITAJ
WITAJ
WITAJ

II. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLI

1. Data i godzina rozpoczęcia kontroli..... 21.07.2016. 13³⁰.....
2. Data otrzymania przez kontrolowanego zawiadomienia o kontroli*
..... nie dotyczy
3. Przyczyna odstąpienia od zawiadomienia: nie dotyczy
4. Data i godzina zakończenia kontroli..... 21.07.2016. 14³⁰.....
5. Czas kontroli obszaru, w którym stwierdzono nieprawidłowości*
6. Zakres przedmiotowy kontroli
..... kontrola sanitarna w związku
..... z doniesieniem sanitarnym
7. Wyposażenie użyte podczas kontroli*
..... nie dotyczy
- (nazwa wyposażenia/nr identyfikacyjny)
8. Podczas kontroli wykonano pomiary, badania lub pobrano próbki do badań laboratoryjnych**
- nr i nazwa protokołu/ów*
..... nie dotyczy
9. Podczas kontroli wykonano zapis dźwięku lub obrazu* nie dotyczy
10. Korzystano* z wyników badań i pomiarów
..... nie dotyczy
11. Dokumenty oceniane w trakcie kontroli
..... nie oceniano dokumentów
12. Wykaz dokumentów załączonych do protokołu kontroli*
..... nie dotyczy
13. 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
..... brak będącego w toku postępowania
..... administracyjnego i egzekucyjnego
..... w s.t.o.s.u.n.k.u do obiektu
2. Informacje istotne dla ustaleń kontroli np. stwierdzenia dotyczące stanu technicznego podmiotu/obiektu, stanu sanitarno-higienicznego
.....
.....

24.10.12

My dear
Mother
I received your
letter of the 10th

and was glad to hear
from you and to hear
that you were all well

I am well

at present and hope
to be home in a few
days. I shall write
again when I have
more news.

Yours affectionately

John

I have been thinking
of you very much lately
and hope you are all
happy.

Plac zabaw „Kacper” zlokalizowany jest przy ul. Kościelnej w Sadkach.

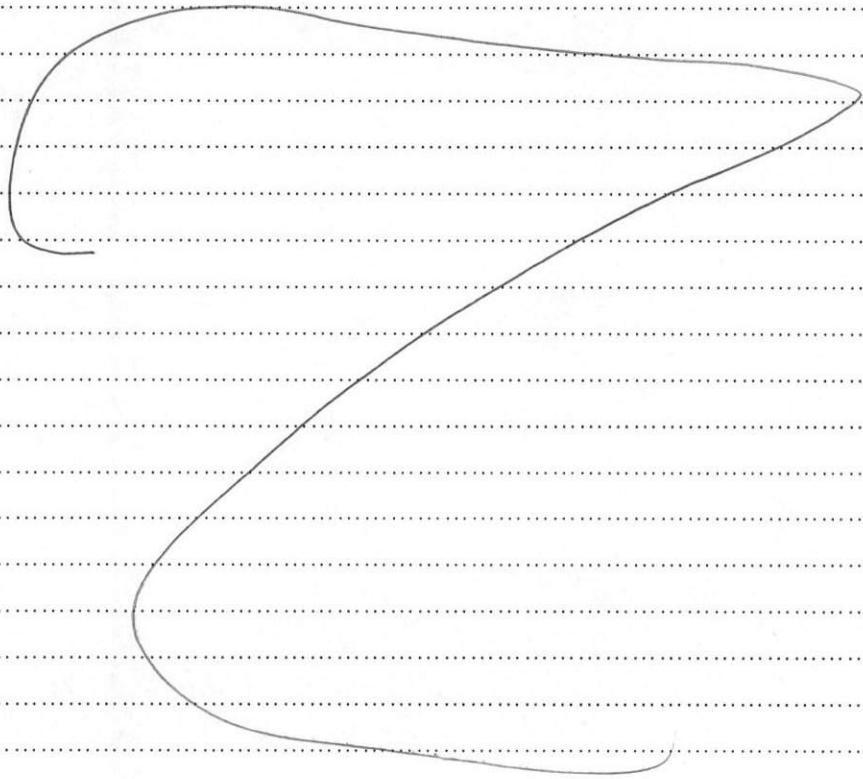
Obiekt posiada opracowany „Regulamin korzystania z placu zabaw”.

Na placu zabaw znajdują się 4 ławki, zjeżdżalnia, piaskownica, ścianka wspinaczkowa, kółka.

Plac zabaw zlokalizowany jest w odległości około 5-6 m od rzeki Rokitka.

Teren placu zabaw jest nieogrodzony.

Teren placu zabaw i urządzenia zabawowe utrzymane są w należytym stanie sanitarnym.



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 faktycznego3. 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..... słownie.....

(nr mandatu karnego).....

(podstawa prawna).....

5. Upoważnienie do nakładania grzywn w drodze mandatu karnego nr. *8/16* z dnia *01.01.2016* wydane przez*PPIS w Nalce nad Notecią*

(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 dotyczy

(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

.....
nie dotyczy

PODINSPEKTOR DS. DRÓG

Lukasz Siemion
Lukasz Siemion

(czytelny podpis osób obecnych podczas kontroli)

Z upoważnienia
Państwowego Powiatowego Inspektora
Sanitarnego w Nakle n. Not.

Starszy Inspektor Higieny
Renata Dalaszk
Renata Dalaszk

(czytelny podpis kontrolującego (-ych))

V. POTWIERDZENIE ODBIORU PROTOKOŁU

Protokół kontroli sanitarnej otrzymałem(-am) w dniu 22.07.2016

PODINSPEKTOR DS. DRÓG

Lukasz Siemion
Lukasz Siemion

(czytelny podpis osoby odbierającej protokół i pieczęć podmiotu)

URZĄD GMINY
ul. Strażacka 11, 89-110 SADKI
NIP 558-10-02-806
Regon 000542540

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