

Pieczęć państwowego inspektora sanitarnego

URZĄD GMINY
ŚWIERCZÓW**PROTOKÓŁ KONTROLI**

Nr HK/MZ-43389-5-3/13

Namysłów, 18.06.2013 r.

(Miejscowość i data)

przeprowadzonej przez Magdalenę Ziółkowską, starszego asystenta Oddziału Higieny Komunalnej,
(imię i nazwisko, stanowisko służbowe, nr upoważnienia do wykonywania czynności kontrolnych)
5/13 - okazano do wglądu pracownika (-ów) upoważnionego (-ych) przez Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego w Namysławie ul. Piłsudskiego 13.
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 2013 r. poz. 267).

I. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLOWANEGO ZAKŁADU/ OBIEKTU**I.1. Zakład/obiekt kontrolowany:** (pełna nazwa, adres, telefon, faks):

Urząd Gminy w Świerczowie, ul. Brzeska 48, 46-112 Świerczów, tel.77 419 61 79

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

P. Barbara Bednarz, Wójt Gminy Świerczów

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

ul. Brzeska 48, 46-112 Świerczów

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

I.3. NIP 752-11-31-033**REGON** 000543829**PESEL** ---**I.4. Kierujący zakładem/obiektem kontrolowanym:** (imię i nazwisko, stanowisko)

P. Barbara Bednarz, Wójt Gminy Świerczów

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

P. Michał Hnat, Kierownik Referatu Rolnictwa, Inwestycji i Mienia Komunalnego

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:** 18.06.2013 r., godz.10⁴⁰.**II.2. Zakres przedmiotowy kontroli:** przestrzeganie wymagań higieniczno-zdrowotnych w ogólnodostępnej piaskownicy w Miejscu.**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.): Dokonano kontroli ogólnodostępnej piaskownicy zlokalizowanej w miejscowości Miejsce, przy trasie Namysłów–Opole w pobliżu przystanku autobusowego. Teren, na którym usytuowano piaskownicę wyznaczony jest metalową siatką; zagospodarowany trawą; ustawiono na nim ławki, urządzenia zabawowe, pojemniki na odpady komunalne. Obudowa piaskownicy wykonana jest z drewna-bez widocznych uszkodzeń. Piaskownica nie posiada zabezpieczeń-osłon (pokryw, plandek), które mają chronić znajdujący się w niej piasek przed zanieczyszczeniami pochodzenia zwierzęcego. Dokonano wizualnej oceny czystości piasku w piaskownicy, podczas której stwierdzono, że nie jest on zanieczyszczony odchodami zwierząt i innymi nieczystościami. Wymiana piasku w piaskownicy nastąpiła w czerwcu 2013 r.-piasek pochodzi z Przedsiębiorstwa Produkcyjno-Handlowe „Awida” Sp. z o.o., ul. Brzegowa 1A, Bystrzyca, 55-200 Oława Faktura VAT 002/12 z dnia 15.06.2012 r. W dniu kontroli piaskownica i jej otoczenie utrzymana jest w czystości i porządku. W trakcie kontroli udzielono instruktażu dot. częstotliwości wymiany piasku w piaskownicy oraz poinformowano o zagrożeniach zdrowotnych, które mogą wynikać z powodu zanieczyszczonego odchodami zwierzęcymi piasku.

W trakcie kontroli stwierdzono, że w kontrolowanym obiekcie - ogólnodostępnej piaskownicy w Miejscu, są przestrzegane wymagania higieniczno-zdrowotne.

- III.2. Wyposażenie użyte podczas kontroli*: Sprzęt biurowy, dokumentacja obiektu.
- III.3. Podczas kontroli do badań laboratoryjnych pobrano próbki –nr protokołu/ów* Nie dotyczy.
- III.4. Korzystano* z wyników badań i pomiarów: Nie dotyczy.
- III.5. Dokumenty oceniane w trakcie kontroli: Nie dotyczy.

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

V. Wykaz dokumentów załączonych do protokołu* Nie dotyczy.

VI. Uwagi i zastrzeżenia osób uczestniczących w kontroli.

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

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

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

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

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

.....
(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.**

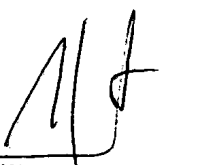
W przypadku odmowy podpisania protokołu należy wpisać powód odmowy podpisania protokołu.

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.** Poinformowano o zakazie palenia wyrobów tytoniowych w ogólnodostępnych miejscach przeznaczonych do zabaw dzieci oraz o obowiązku zarządcy obiektu do umieszczenia w widocznych miejscach odpowiednich znaków graficznych i słownych informujących o powyższym zakazie, wynikających z zapisów ustawy z dnia 09.11.1995 r. o ochronie zdrowia przed następstwami używania tytoniu i wyrobów tytoniowych (Dz. U z 1996 r. Nr 10, poz. 55 z późn. zm., art. 5 ust. 1 pkt 10 oraz art. 5 ust. 1 a.).

Data i godz. zakończenia kontroli: 18.06.2013 r., godz. 10²⁵

Łączny czas kontroli: 45 min.



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

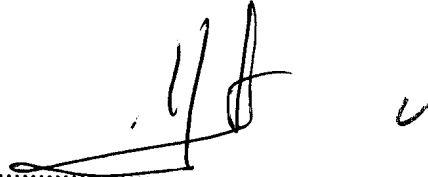
Starszy Asystent
 Oddziału Higieny Komunalnej

 mgr Magdalena Ziolkowska

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

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

POTWIERDZENIE ODBIORU PROTOKOŁU PRZEZ STRONĘ

Protokół kontroli sanitarnej otrzymałem (-am) w dniu 19.06.2013 r.



.....
(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/objektu 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