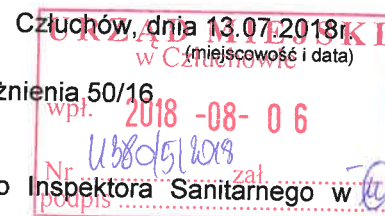


**PROTOKÓŁ KONTROLI Nr HK.134.07.2018.MH**



przeprowadzonej przez : Małgorzatę Hnatzak – Higiena Komunalna nr upoważnienia 50/16

(imię i nazwisko, komórka organizacyjna, nr upoważnienia do wykonywania czynności kontrolnych)

Pracownika (-ów) upoważnionego (-ych) przez Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego w Człuchowie

(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 2017r. poz. 1261 z późn. zm. ) w związku z art. 67 § 1 oraz art. 68 § 1 i § 2 ustawy z dnia 14 czerwca 1960 r. Kodeks postępowania administracyjnego (t.j. Dz. U. z 2017r. poz. 1257)

**I. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLOWANEGO PODMIOTU**

1. Podmiot kontrolowany

Gmina Miejska Człuchów

Ul. Wojska Polskiego 1

77-300 Człuchów

Tel. 59 83 42 291-5, fax: 59 83 43 272, e-mail: [sekretariat@czluchow.eu](mailto:sekretariat@czluchow.eu)

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

2. Informacja dotycząca kontrolowanego obiektu

**Plac zabaw na ul. Zamkowa/Rynek**

77-300 Człuchów

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

3. Osoba lub jednostka organizacyjna odpowiedzialna za przestrzeganie wymagań

Gmina Miejska Człuchów

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

Ul. Wojska Polskiego 1

77-300 Człuchów

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

4. NIP/REGON/PKD – odpowiednio 8431569424/770979619/

5. Osoba kierująca podmiotem kontrolowanym:

Ryszard Szybajło – burmistrz

(imię i nazwisko/stanowisko)

6. Osoba upoważniona pisemnie do reprezentowania kontrolowanego podmiotu\*

Maria Pazda – sekretarz

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

7. Inne osoby, w obecności których przeprowadzono kontrolę\*

Jan Gostomczyk – kierownik zieleni przy Przedsiębiorstwie Komunalnym sp. z o.o.

(imię i nazwisko/stanowisko/inne)

**II. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLI**

1. Data i godzina rozpoczęcia kontroli 13.07.2018r. godz. 11:00

2. Data otrzymania przez kontrolowanego zawiadomienia o kontroli\* nie dotyczy

3. Przyczyna odstąpienia od zawiadomienia: jednostka budżetowa

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

\*\* niewłaściwe skreślić

4. Data i godzina zakończenia kontroli 13.07.2018r. godz. 14:00
5. Czas kontroli obszaru, w którym stwierdzono nieprawidłowości\* nie dotyczy
6. Zakres przedmiotowy kontroli ocena bieżącego stanu sanitarnego placu zabaw
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\* tak – dokumentacja zdjęciowa
10. Korzystano\* z wyników badań i pomiarów - nie dotyczy
11. Dokumenty oceniane w trakcie kontroli  
- protokół z okresowej kontroli stanu technicznego placu zabaw z dnia 10.04.2018r.  
- protokół wymiany pisku w piaskownicy z dnia 28.06.2018r.
12. Wykaz dokumentów załączonych do protokołu kontroli\*  
- dokumentacja zdjęciowa
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  

Aktualnie nie prowadzi się postępowania administracyjnego w stosunku do kontrolowanego obiektu.  
Ostatnia kontrola placu zabaw odbyła się 22.06.2015r.
2. Informacje istotne dla ustaleń kontroli np. stwierdzenia dotyczące stanu technicznego podmiotu/obiektu, stanu sanitarno-higienicznego  

Ogrodzenie placu zabaw wykonane jest z drewnianych pręseł na słupkach metalowych. Rodzaj nawierzchni: piaszczysta. Na terenie placu zabaw znajduje się tablica informacyjna z regulaminem korzystania z placu zabaw. Urządzenia znajdujące się na placu zabaw posiadają aktualne certyfikaty zgodności. Rodzaj urządzeń: zestaw zabawowy, huśtawka łańcuchowa, piaskownica. Prowadzona jest kontrola okresowa z przeglądów rocznych placów zabaw. Plac zabaw wyposażony w kosz na odpady komunalne oraz miejsca siedzące – ławki. Na terenie placu zabaw umieszczona jest aktualna informacja o zakazie palenia wyrobów tytoniowych.  
Gmina miejska Człuchów jako właściciel placu zabaw bezpośrednio zleca naprawy bieżące oraz okresowe kontrole techniczne. Natomiast za stan porządkowy oraz konserwacje terenów zielonych na placu zabaw odpowiedzialne jest Przedsiębiorstwo Komunalne sp. z o.o. w Człuchowie.

Podczas kontroli stwierdzono:

- zniszczone deski na podeście zestawu zabawowego
3. Nieprawidłowości stwierdzone podczas kontroli z podaniem przepisów prawnych, które naruszono\*  
a). nie dotyczy
4. Doraźne zalecenia, uwagi i wnioski\*  
4.1. doprowadzić do właściwego stanu technicznego podest zestawu zabawowego; - do 17.08.2018r.

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

\*\* niewłaściwe skreślić

**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 faktycznego

3. 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).....

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

wydane przez

Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego w Człuchowie

(nazwa organu Państwowej Inspekcji Sanitarnej)

5. Osoba ukarana została pouczone o prawie odmowy przyjęcia mandatu.

Z tego prawa skorzystała/nie skorzystała\*\*

6. Dane osoby odmawiającej przyjęcia mandatu

(imię i nazwisko/adres)

7. Protokół został sporządzony w 2 jednobrzmiących egzemplarzach

8. Z treścią protokołu kontroli zapoznano się/~~nie zapoznano się~~\*\*

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

Z up. BURMISTRZA

*Maria Pazda*  
Sekretarz Miasta

(czytelny podpis osób obecnych podczas kontroli)

STARSZY ASYSTENT  
Powiatowej Stacji Sanitarno - Epidemiologicznej  
w Człuchowie

*Malgorzata Hnatczak*  
(czytelny podpis kontrolującego (-ych))

**V. POTWIERDZENIE ODBIORU PROTOKOŁU**

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

Z up. BURMISTRZA

*Maria Pazda*  
Sekretarz Miasta

(czytelny podpis osoby odbierającej protokół i pieczęć podmiotu)

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..

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

\*\* niewłaściwe skreślić

F1/PK/01 Wydanie 3 z dnia 2016-03-14

*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*

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

*\*\* niewłaściwe skreślić*