

PROTOKÓŁ KONTROLI Nr NHS.9020.6.1.2024

Opatów 22.04.2024 r.
(miejscowość i data)

przeprowadzonej przez Teresa Dyka starszy asystent w Sekcji Nadzoru Higieny Środowiska, upoważnienie do kontroli nr 332 /2024

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

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

(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 (t.j. Dz. U. z 2024 r., poz. 416) w związku z art. 67 § 1 oraz 68 § 1 i § 2 ustawy z dnia 14 czerwca 1960r. Kodeks postępowania administracyjnego (t.j. Dz. U. z 2024 r., poz. 572)

I. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLOWANEGO PODMIOTU

1. Podmiot kontrolowany

Gmina Wojciechowice 50, 27-532 Wojciechowice

tel. 15 861 140 23 e-mail: sekretariat@wojciechowice.com.pl

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

2. Informacja dotycząca kontrolowanego obiektu

Obiekty małej infrastruktury - Plac zabaw dla dzieci gminy Wojciechowice, 27-552 Wojciechowice

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

3. Osoba lub jednostka organizacyjna odpowiedzialna za przestrzeganie wymagań

Pan Szymon Sidor - Wójt Gminy Wojciechowice

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

Gmina Wojciechowice, 27-532 Wojciechowice

tel. 15 861 140 23 e-mail: sekretariat@wojciechowice.com.pl

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

4. NIP/REGON/PKD – odpowiednio NIP: NIP:8631540230, REGON: 830410037, PKD -----

5. Osoba kierująca podmiotem kontrolowanym:

Pan Szymon Sidor - Wójt Gminy Wojciechowice

(imię i nazwisko/stanowisko)

6. Osoba upoważniona pisemnie do reprezentowania kontrolowanego podmiotu*

Pani Agnieszka Łuba-Mendyk Sekretarz Gminy Wojciechowice

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

7. Inne osoby, w obecności których przeprowadzono kontrolę*

Pan Tomasz Gałęza Kierownik Referatu Gospodarki Komunalnej w Bidzinach

(imię i nazwisko/stanowisko/inne)

II. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLI

1. Data i godzina rozpoczęcia kontroli 22.04.2024 r. godz. 09⁴⁵

2. Data otrzymania przez kontrolowanego zawiadomienia o kontroli* Nie dotyczy

3. Przyczyna odstąpienia od zawiadomienia Podmiot nie jest przedsiębiorcą w rozumieniu art. 48 ustawy z dnia 06 marca 2018 r. Prawo przedsiębiorców (Dz. U. z 2024 r., poz.236).

4. Data i godzina zakończenia kontroli 22.04.2024 r. godz. 10⁴⁵

5. Czas kontroli obszaru, w którym stwierdzono nieprawidłowości* nie dotyczy

6. Zakres przedmiotowy kontroli: kontrola sanitarna stanu sanitarno-technicznego urządzeń do zabaw dla dzieci, gospodarki odpadami na placach zabaw gminy Wojciechowice.

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

Agn

Dw

10. Korzystano* z wyników badań i pomiarów Nie dotyczy
11. Dokumenty oceniane w trakcie kontroli
- Umowa nr 131570 z dnia 27.09.2004 r. na odbiór odpadów komunalnych z firmą Remondis sp. z o.o. Ostrowiec Św.
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

Gmina Wojciechowice jest administratorem kontrolowanych placów zabaw.

2. Informacje istotne dla ustaleń kontroli np. stwierdzenia dotyczące stanu technicznego podmiotu/obiektu, stanu sanitarno-higienicznego

Przeprowadzono kontrolę sanitarną 2 placów zabaw administrowanych przez Gminę Wojciechowice w następujących miejscowościach: Jasice i Drygulec.

Urządzenia do zabaw dla dzieci na placu zabaw w Jasicach utrzymane w dobrym stanie sanitarno-technicznym. Teren uporządkowany, wykoszony wyposażony w kosze na odpady komunalne. Widoczne regulaminy oraz informacje o zasadach bezpieczeństwa korzystania z placów zabaw.

Na placu zabaw w Drygulcu huśtawki obecnie nieczynne, zabezpieczone taśmą. Karuzela w dobrym stanie technicznym. Kosze na odpady obok remizy, opróżniane na bieżąco. Teren wykoszony.

Wobec nie stwierdzenia naruszeń w treści protokołu sanitarnego dalsze postępowanie administracyjne jest bezprzedmiotowe.

3. Nieprawidłowości stwierdzone podczas kontroli z podaniem przepisów prawnych, które naruszono*

a) Nie dotyczy

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 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

Nie dotyczy

(imię i nazwisko/stanowisko)

w wysokości ----- słownie -----

(nr mandatu karnego)

(podstawa prawna)

5. Upoważnienie do nakładania grzywien w drodze mandatu karnego nr ----- z dnia ----- wydane przez Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego w Opatowie
(nazwa organu Państwowej Inspekcji Sanitarnej)

6. Osoba ukarana została pouczone/a 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

Grzegorz Tomasz
.....
(czytelny podpis osób obecnych podczas kontroli)

STARSZY ASYSTENT

Dyła
Teresa Dyła

.....
(czytelny podpis kontrolującego (-ych))

V. POTWIERDZENIE ODBIORU PROTOKOŁU

Protokół kontroli sanitarnej otrzymałem(-am) w dniu

22.04.2024 r.

GMINA WOJCIECHOWICE
27-532 Wojciechowice
woj. świętokrzyskie

Agnieszka Lubo-Mendyk
.....
(czytelny podpis osoby odbierającej protokół i pieczęć podmiotu)

W trakcie kontroli ~~wykorzystano~~/nie wykorzystano formularze kontroli**

nie dotyczy
(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