

PROTOKÓŁ KONTROLI Nr HK-207/19

Białogard, dnia 30 grudnia 2019 r.
(miejscowość i data)

przeprowadzonej przez

██████████ - Stanowisko Pracy ds. Higieny Komunalnej, Młodszy Asystent ds. Higieny Komunalnej, Upoważnienie Nr 12/19; ██████████ - Stanowisko Pracy ds. Higieny Komunalnej oraz Higieny Dzieci i Młodzieży, Młodszy Asystent ds. Higieny Komunalnej oraz Higieny Dzieci i Młodzieży, Upoważnienie Nr 37/19.

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

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

.....
(nazwa organu Państwowej Inspekcji Sanitarnej)

Kontrolę przeprowadzono na podstawie art. 1 pkt 1 i 5, art. 4 ust. 1 pkt 2, art. 4 ust. 2 pkt 1 i art. 25 ust. 1 ustawy z dnia 14 marca 1985 r. o Państwowej Inspekcji Sanitarnej (t.j. Dz. U. z 2019 r., poz. 59) 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 2018 r., poz. 2096 z późn. zm.).

I. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLOWANEGO PODMIOTU

1. Podmiot kontrolowany:

Miasto Białogard, ul. 1 Maja 18, 78-200 Białogard
tel. (94) 357 91 00, e-mail: um.sekretariat@bialogard.info, ePUAP: /umbialogard/skrytka

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

2. Informacja dotycząca kontrolowanego obiektu

Miasto Białogard, ul. 1 Maja 18, 78-200 Białogard
dotyczy: Plac zabaw przy ul. Malinowskiego 2 w Białogardzie

Rodzaj prowadzonej działalności - *Kierowanie podstawowymi rodzajami działalności publicznej.*

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

3. Osoba lub jednostka organizacyjna odpowiedzialna za przestrzeganie wymagań

Miasto Białogard

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

ul. 1 Maja 18, 78-200 Białogard,
tel. (94) 357 91 00, e-mail: um.sekretariat@bialogard.info, ePUAP: /umbialogard/skrytka

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

4. NIP/REGON/PKD – odpowiednio: 6721001814/330920452/ 84.11.Z

5. Osoba kierująca podmiotem kontrolowanym:

Burmistrz Białogardu Emilia Bury

.....
(imię i nazwisko/stanowisko)

6. Osoba upoważniona pisemnie do reprezentowania kontrolowanego podmiotu*

Pani Ewelina Szulakiewicz - Naczelnik Wydziału Gospodarki Komunalnej - Upoważnienie zawarte w zakresie obowiązków.

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

7. Inne osoby, w obecności których przeprowadzono kontrolę*

nie dotyczy

.....
(imię i nazwisko/stanowisko/inne)

II. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLI

1. Data i godzina rozpoczęcia kontroli: 30 grudnia 2019 r., godz. 11⁵⁰
2. Data otrzymania przez kontrolowanego zawiadomienia o kontroli*: *nie dotyczy*
3. Przyczyna odstąpienia od zawiadomienia: *Miasto Białogard jest samorządową jednostką organizacyjną.*
4. Data i godzina zakończenia kontroli: 30 grudnia 2019 r., godz. 12³⁰
5. Czas kontroli obszaru, w którym stwierdzono nieprawidłowości*: *nie dotyczy*
6. Zakres przedmiotowy kontroli
Przestrzeganie przepisów określających wymagania higieniczne i zdrowotne, w szczególności dotyczących utrzymania należytego stanu higienicznego obiektów i urządzeń użyteczności publicznej.
Przestrzeganie obowiązków wynikających z przepisów ustawy z dnia 9 listopada 1995 r. o ochronie zdrowia przed następstwami używania tytoniu i wyrobów tytoniowych (t.j. Dz. U. z 2019 r., poz. 2182).
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 dotyczy*
12. Wykaz dokumentów załączonych do protokołu kontroli*: *nie dotyczy*
13. Podczas kontroli wypełniono formularze kontroli: *nie dotyczy*

III. WYNIKI KONTROLI

1. Informacje o kontrolowanym podmiocie np. stan formalno-prawny/nr wpisu do KRS/inne informacje istotne dla ustaleń kontroli

Nr wpisu do KRS: brak wpisu. PKD 84.11.Z

Aktualnie w stosunku do kontrolowanego podmiotu nie jest prowadzone postępowanie administracyjno-egzekucyjne.

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

Skontrolowano Plac Zabaw mieszczący się przy ul. Malinowskiego 2 w Białogardzie. Teren placu zabaw jest ogrodzony oraz zamykany, podłoże nie jest utwardzone (piaszczyste). Na terenie placu zabaw znajdują się dwa urządzenia wielofunkcyjne (wielozadaniowe) ze zjeżdżalnią, huśtawka dwustanowiskowa, równoważnia, ścianka wspinaczkowa oraz sprzęzynowiec.

Na terenie placu zabaw w widocznym miejscu umiejscowiony został "Regulamin Placu Zabaw". Za utrzymanie porządku i czystości na terenie placu zabaw odpowiedzialni są pracownicy Zakładu Gospodarki Komunalnej i Mieszkaniowej Sp. z o.o. w Białogardzie, ul. Stefana Kardynała Wyszyńskiego 18, 78-200 Białogard.

Na terenie obiektu znajdują się dwa kosze na odpady komunalne oraz miejsca siedzące. Po napełnieniu koszy odpady komunalne zabierane są przez pracowników Zakładu Gospodarki Komunalnej i Mieszkaniowej Sp. z o.o. w Białogardzie, a następnie przewożone do Zakładu Wywozu Nieczystości S.C. „ŁAD-SAN” w Białogardzie, ul. Ustronie Miejskie 1, 78-200 Białogard. Odbiór opadów komunalnych odbywa się według ustalonego harmonogramu.

Stan sanitarno - techniczny oraz sanitarno - porządkowy w dniu kontroli bez zastrzeżeń. Czystość bieżąca w dniu kontroli zachowana. Teren wokół obiektu w dniu kontroli utrzymany w czystości.

Na terenie obiektu przestrzegane są obowiązki wynikające z przepisów ustawy z dnia 9 listopada 1995 r. o ochronie zdrowia przed następstwami używania tytoniu i wyrobów tytoniowych (t.j. Dz. U. z 2019 r., poz. 2182), t.j. w widocznym miejscu umieszczony jest znak graficzny i słowny zakazu palenia oraz przestrzegany jest zakaz palenia.

3. Nieprawidłowości stwierdzone podczas kontroli z podaniem przepisów prawnych, które naruszono*: *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 dotyczy*.... nie nałożono/~~nałożono~~** grzywnę w drodze mandatu karnego na*nie dotyczy*.....
(imię i nazwisko/stanowisko)
w wysokości.....*nie dotyczy*..... słownie*nie dotyczy*.....
(nr mandatu karnego).....*nie dotyczy*.....
(podstawa prawna)*nie dotyczy*.....
5. Upoważnienie do nakładania grzywien w drodze mandatu karnego nr *nie dotyczy*.... z dnia *nie dotyczy*.... wydane przez*nie dotyczy*.....
(nazwa organu Państwowej Inspekcji Sanitarnej)
6. Osoba ukarana została pouczone o prawie odmowy przyjęcia mandatu. Z tego prawa skorzystała/nie skorzystała**: *nie dotyczy*
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 odmówiono podpisania protokołu.*

NACZELNIK WYDZIAŁU

Ewelina Szulakiewicz
mgr Ewelina Szulakiewicz

(czytelny podpis osób obecnych podczas kontroli)

URZĄD MIASTA BIAŁOGARD

WYDZIAŁ GOSPODARKI
KOMUNALNEJ

ul. 1 Maja 18, 78-200 Białogard

MŁODSZY ASYSTENT
PSSE w BIAŁOGARDZIE

Monika Mazur
Monika Mazur

(czytelny podpis kontrolującego (-ych))

MŁODSZY ASYSTENT
PSSE w BIAŁOGARDZIE

Blanka Roślak
mgr Blanka Roślak

V. POTWIERDZENIE ODBIORU PROTOKOŁU

Protokół kontroli sanitarnej otrzymałem(-am) w dniu: 30 grudnia 2019 r.

NACZELNIK WYDZIAŁU

Ewelina Szulakiewicz
mgr Ewelina Szulakiewicz

URZĘD MIASTA BIAŁOGARD
WYDZIAŁ GOSPODARKI
KOMUNALNEJ
ul. Przechodniej 2, 78-200 Białogard

.....
(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.

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.

Informacja dotycząca przetwarzania i ochrony danych osobowych dostępna jest pod adresem:

<https://pssebialogard.pis.gov.pl/?prawo=2> oraz w siedzibie PSSE w Białogardzie przy ul. Przechodniej 2.

* w przypadku odpowiedzi negatywnej należy wpisać „nie dotyczy”

** niewłaściwe skreślić