

S + ZPS
03. 07. 2020

S. 17/10. 12. 2020

Urząd Miasta Wałcz
KANCELARIA OGÓLNA
Wpł. dnia 02. 07. 2020
Nr 2016
Ilość zał.
Podpis

Wałcz, dnia 02.07.2020 r.
(miejscowość i data)

PROTOKÓŁ KONTROLI Nr HK.9020.100.2020

przeprowadzonej przez Agnieszkę Łagan, Sekcja Higieny Komunalnej, upoważnienie nr 7/S/2020 oraz Jolantę Lewandowską – Sekcja Higieny Komunalnej, upoważnienie nr 13/S/2020.

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

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

(nazwa organu Państwowej Inspekcji Sanitarnej)

Kontrolę przeprowadzono na podstawie art. 1 i art. 25 ustawy z dnia 14 marca 1985 r. o Państwowej Inspekcji Sanitarnej (t. j. Dz. U. z 2019 r., poz. 59 ze zm) w związku z art. 67 § 1 oraz art. 68 § 1 i § 2 ustawy z dnia 14 czerwca 1960r. Kodeks postępowania administracyjnego (t. j. Dz. U. z 2020 r., poz. 256 ze zm).

I. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLOWANEGO PODMIOTU

1. Podmiot kontrolowany

Gmina Miejska Wałcz, Plac Wolności 1, 78-600 Wałcz, tel. 67 258-44-71, walcz@um.pl

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

2. Informacja dotycząca kontrolowanego obiektu

Piaskownica w Wałczu ul. 1-go Maja - Kaszubska

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

3. Osoba lub jednostka organizacyjna odpowiedzialna za przestrzeganie wymagań

Maciej Żebrowski – Burmistrz Miasta Wałcz

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

Plac Wolności 1, 78-600 Wałcz

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

4. NIP/REGON/PKD – odpowiednio NIP 7651602896 REGON 570791483 PKD - 84.11 Z

5. Osoba kierująca podmiotem kontrolowanym:

Maciej Żebrowski – Burmistrz Miasta Wałcz

(imię i nazwisko/stanowisko)

6. Osoba upoważniona pisemnie do reprezentowania kontrolowanego podmiotu* - Katarzyna Cybulska - Inspektor ds. Zieleni i Przestrzeni Publicznej - upoważnienie wynika z zakresu pełnionych 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 02.07.2020 r., godz. 12⁴⁵, kontrolę przerwano o godz. 12⁵⁰ Kontrolę podjęto dnia 02.07.2020 r. o godz. 13²⁵ w siedzibie Gminy Miejskiej w Wałczu w celu sporządzenia protokołu.

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

3. Przyczyna odstąpienia od zawiadomienia: podmiot nie podlega ustawie Prawo Przedsiębiorców

4. Data i godzina zakończenia kontroli 02.07.2020 r., godz. 13⁵⁰

Czas kontroli obszaru, w którym stwierdzono nieprawidłowości*

5. Zakres przedmiotowy kontroli: przestrzeganie przepisów określających wymagania higieniczne i zdrowotne dotyczących utrzymania należytego stanu higienicznego obiektów i urządzeń użyteczności publicznej.

6. Wyposażenie użyte podczas kontroli* - nie dotyczy

(nazwa wyposażenia/nr identyfikacyjny)

7. Podczas kontroli wykonano pomiary, badania lub pobrano próbki do badań laboratoryjnych** - nr i nazwa protokołu/ów* - nie dotyczy

8. Podczas kontroli wykonano zapis dźwięku lub obrazu* - nie dotyczy

9. Korzystano* z wyników badań i pomiarów – nie dotyczy

10. Dokumenty oceniane w trakcie kontroli: nie oceniano

11. Wykaz dokumentów załączonych do protokołu kontroli* - nie dotyczy

12. Podczas kontroli wypełniono formularze kontroli – nr

III. WYNIKI KONTROLI

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

Stan formalno-prawny – uregulowany.

Aktualnie nie prowadzi się postępowania administracyjno-egzekucyjnego wobec kontrolowanego podmiotu.

Po ostatniej kontroli udokumentowanej protokołem kontroli nr HK-214/19 z dnia 31.05.2019 r. zaleceń nie wydawano.

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

Skontrolowano stan sanitarno-porządkowy i techniczny piaskownicy w Wałczu ul. 1-go Maja - Kaszubska:

a) piaskownica zlokalizowana jest na placu zabaw w Wałczu ul. 1-go Maja - Kaszubska

- b) stan techniczny obudowy piaskownicy – dobry,
 c) piasek czysty, wizualnie nie stwierdzono żadnych zanieczyszczeń,
 d) piaskownica niezabezpieczona przed dostępem zwierząt.
 e) wymiana piasku nastąpiła w miesiącu czerwcu 2020 r. Z uwagi na brak faktury przedłożono zlecenie nr ZPŚ.7031.2.31.2020 z dnia 29.05.2020 na wymianę piasku przez ZGK w Wałczu.
 f) Czynności kontrolnych dokonano z użyciem środków ochrony osobistej tj. rękawiczek i maseczek.

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 nałożono/~~nałożono~~**
 grzywnę w drodze mandatu karnego na

(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

(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

(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

INSPEKTOR

ds. zieleni i przestrzeni publicznej

Katarzyna Cybulska
 Katarzyna Cybulska

(czytelny podpis osób obecnych podczas kontroli)

Agnieszka Japa
 Agnieszka Japa

(czytelny podpis kontrolującego (-ych))

Jolanta Derwicka
 Jolanta Derwicka

V. POTWIERDZENIE ODBIORU PROTOKOŁU

Protokół kontroli sanitarnej otrzymałem(-am) w dniu 02.07.2020 r.

Katarzyna Cybulska
 Katarzyna Cybulska

(czytelny podpis osoby odbierającej protokół i pieczęć podmiotu)

Gmina Miejska Wałcz
 78-600 WAŁCZ
 16/ Plac Wolności 1
 tel. 67-258-44-71, fax 67-258-26-18
 NIP 765-160-28-96 REGON 570791483

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.

Informacje dotyczące przetwarzania i ochrony danych osobowych są dostępne w zakładce „OCHRONA DANYCH OSOBOWYCH” strony internetowej pod adresem: <https://pssewalcz.pis.gov.pl/> lub w siedzibie Powiatowej Stacji Sanitarno-Epidemiologicznej w Wałczu, ul. Aleja Zdobywców Wale Pomorskiego 54, 78-600 Wałcz

* w przypadku odpowiedzi negatywnej należy wpisać „nie dotyczy”

** niewłaściwe skreślić