

**POWIATOWA STACJA
SANITARNO - EPIDEMIOLOGICZNA
W RADOMSKU**
97-500 Radomsko, Al. Jana Pawła II 9
tel. centr. 446852350, 446852351, fax 446835436

Pieczęć stacji sanitarno-epidemiologicznej

PROTOKÓŁ KONTROLI Nr. NHSK/36/54/13

Gidle, 10 maja 2019r.
(miejsowość i data)

przeprowadzonej przez

Kulig Miłocki - młodszego asystenta Sekcji Nadzoru Higieny
Sądowiska w op. 3/2018

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

Pracownika (-ów) upoważnionego (-ych) przez

Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego w Radomsku
(nazwa organu Państwowej Inspekcji Sanitarnej)

Kontrolę przeprowadzono na podstawie art. 1 i 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

Gmina Gidle, ul. Piawinńska 22, 97-540 Gidle
w tel.: 34 32 72 111

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

2. Informacja dotycząca kontrolowanego obiektu

Plac zabaw w msc. Piński

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

3. Osoba lub jednostka organizacyjna odpowiedzialna za przestrzeganie wymagań

Gmina Gidle, ul. Piawinńska 22, 97-540 Gidle

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

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

4. NIP/REGON/PKD – odpowiednio 442-226-03-81 / 151396645

5. Osoba kierująca podmiotem kontrolowanym:

Łech Bogusław - Wójt Gminy Gidle

(imię i nazwisko/stanowisko)

6. Osoba upoważniona pisemnie do reprezentowania kontrolowanego podmiotu*

nie dotyczy

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


7. Inne osoby, w obecności których przeprowadzono kontrolę*

Jacek Ławinowski - Inspektor ds. Budownictwa

(imię i nazwisko/stanowisko/inne)

II. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLI

1. Data i godzina rozpoczęcia kontroli 10.05.2019r. godz. 9⁴⁵



2. Data otrzymania przez kontrolowanego zawiadomienia o kontroli*

nie dotyczy

3. Przyczyna odstąpienia od zawiadomienia: nie dotyczy

4. Data i godzina zakończenia kontroli: 10.05.2018r. godz. 10⁵⁵

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

6. Zakres przedmiotowy kontroli

Obszar stau sanitarnego terenu rekreacyjnego

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

- kława na celbidi odpadów komunalnych marka i firma
Kempas 57 70 0 oddział w (osiedlenie w/w zfelbrieni
to oddział w/w odpadów (e olives) osiedlenie Zuzabijny

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

1) Postępowanie administracyjno-egzekucyjne nie jest prowadzone w stosunku do kontrolowanego obiektu

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

- a) Planes kontroli dokonano oględzin terenu placu robaw, plac robaw wyposażony w przepływ, posiada przesłonię.
- b) Na terenie placu robaw nie ma odpadów, nie ma odpadów.
- c) Brak było do wadach dokumentu potwierdzającego wykonanie przesłonięcia.
- d) W przypadku nieobecności odpadów na terenie placu robaw, nie ma odpadów, nie ma odpadów, nie ma odpadów, nie ma odpadów.
- e) Stan sanitarno-higieniczny nie budzi zastrzeżeń w czasie kontroli.
- f) W skrajnych przypadkach, nie ma odpadów, nie ma odpadów, nie ma odpadów, nie ma odpadów.
- g) Dane do protokołu kontroli, zaktualizowane, nie ma odpadów, nie ma odpadów, nie ma odpadów, nie ma odpadów.

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

nie dotyczy

4. Doraźne zalecenia, uwagi i wnioski*

- 1) Wyposażenie terenu placu robaw w przepływ, do kierunku odpadów, nie ma odpadów, nie ma odpadów, nie ma odpadów, nie ma odpadów.
- O wyposażeniu w pojemnik poinformować PPS na piśmie do dnia 31.05.2018r. oraz okazać dokument potwierdzający wykonanie przesłonięcia do dnia 31.05.2018r.

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/a 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*

.....
nie dotyczy
INSPEKTOR
WOJ
Woj. Busaj
Woj. Busaj
Inspektor Budownictwa
.....
Jacek Kamiński
(czytelny podpis osób obecnych podczas kontroli)

MŁODSZY ASYSTENT
Emilia Mitecka
.....
Emilia Mitecka
(czytelny podpis kontrolującego (-ych))

V. POTWIERDZENIE ODBIORU PROTOKOŁU

Protokół kontroli sanitarnej otrzymałem(-am) w dniu... 10.05.2018r.

GMINA GIDLE
07-540 GIDLE, ul. Pławiska 22
NIP 7722260301, REGON 151396676
WOJ
Woj. Busaj
(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.

* w przypadku odpowiedzi negatywnej należy wpisać „nie dotyczy”

** niewłaściwe skreślić

Lu