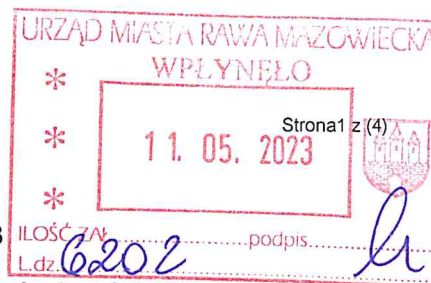


AK
2023.05.12



Pieczeń stacji sanitarno-epidemiologicznej

PROTOKÓŁ KONTROLI Nr HŚ /34/29/23

Rawa Mazowiecka, dnia 09.05.2023r.
(miejscowość i data)

przeprowadzonej przez

Agata Milczarek – Sekcja Higieny Środowiska – Nr upoważnienia 32/23
(imię i nazwisko, komórka organizacyjna, nr upoważnienia do wykonywania czynności kontrolnych)

Pracownika (-ów) upoważnionego (-ych) przez

Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego w Rawie Mazowieckiej
(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 2023 roku, poz. 338), w związku z art.67 § 1 oraz art. 68 § 1 i § 2 ustawy z dnia 14 czerwca 1960 r. Kodeks postępowania administracyjnego (Dz. U. z 2023 r. poz. 775).

I. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLOWANEGO PODMIOTU

1. Podmiot kontrolowany

Urząd Miasta w Rawie Mazowieckiej

96-200 Rawa Mazowiecka, Plac Piłsudskiego 4

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

2. Informacja dotycząca kontrolowanego obiektu

Ogródek Jordanowski w Rawie Mazowieckiej

96- 200 Rawa Mazowiecka, ul. Solidarności

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

3. Osoba lub jednostka organizacyjna odpowiedzialna za przestrzeganie wymagań

Urząd Miasta w Rawie Mazowieckiej

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

96-200 Rawa Mazowiecka, Plac Piłsudskiego 4

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

4. NIP/REGON/PKD – odpowiednio 835-157-91-13/ 000526481

5. Osoba kierująca podmiotem kontrolowanym:

Piotr Irla – Burmistrz Miasta Rawa Mazowiecka

(imię i nazwisko/stanowisko)

6. Osoba upoważniona pisemnie do reprezentowania kontrolowanego podmiotu*

Mariusz Szadkowski- Zastępca Naczelnika Wydziału Gospodarki Komunalnej

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

7. Inne osoby, w obecności których przeprowadzono kontrolę*

Anna Idzikowska – Pracownik Administracyjny

(imię i nazwisko/stanowisko/inne)

II. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLI

1. Data i godzina rozpoczęcia kontroli **09.05.2023r. o godz. 14⁰⁵**

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

3. Przyczyna odstąpienia od zawiadomienia: **podmiot nie prowadzi działalności gospodarczej**

4. Data i godzina zakończenia kontroli: **09.05.2023r. o godz. 14³⁰**

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

6. Zakres przedmiotowy kontroli

Ocena stanu sanitarno-technicznego ogrodzenia i wyposażenia ogródka, wizualna ocena piasku w piaskownicy, ocena stanu sanitarno – porządkowego terenu ogródka, gospodarka odpadami komunalnymi.

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

Protokół z przeglądu stanu technicznego urządzeń placu zabaw.

.....

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

Ogródek Jordanowski jest własnością Urzędu Miasta w Rawie Mazowieckiej. Aktualnie nie toczy się żadne postępowanie administracyjno-egzekucyjne w stosunku do kontrolowanego podmiotu.

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

W wyniku przeprowadzonej kontroli stwierdzono:

- Teren ogródka ogrodzony pręstami metalowymi, ogrodzenie nie uszkodzone, teren zamknięty.
- Wyposażenie ogródka: trapy, piaskownica, huśtawki, zjeżdżalnie, ławki - stan sanitarno-techniczny dobry. Przeprowadzono przegląd techniczny urządzeń dn. 22.02.2023r.
- Piaskownica: obudowa nie uszkodzona, wypełniona świeżym piaskiem, który pochodzi ze zwirowni KRUSZMAKS Łukasz Goszkieiwcz, Kanice 5, 97- 220 Rzeczyca.
- Na terenie ogródka znajdują się kosze na odpady stałe. Kosze opróżnione. Utrzymaniem bieżącej czystości oraz wywozem odpadów komunalnych zajmuje się Firma „DREW-BUD” Zakład utrzymania i pielęgnacji zieleni Łukasz Budek, Komorów 15, 96-214 Cielądz.
- Przy ogrodzeniu ogródka znajduje się tablica informacyjna, na której umieszczono:
 - Znak: Zakaz palenia papierosów
 - Znak: Zakaz wprowadzania psów
 - Regulamin korzystania z placu zabaw
 - Numery alarmowe

W dniu kontroli bieżąca czystość terenu ogródka zachowana.

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

a) **nie dotyczy**

b)

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 nałożono grzywny

(imię i nazwisko/stanowisko)

w wysokości..... słownie.....

(nr mandatu karnego).....

(podstawa prawna).....

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

nie dotyczy

(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 stosowania karania mandatowego

(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

ZASTĘPCA NACZELNIKA
Wydziału Gospodarki Komunalnej

(czytelny podpis osób obecnych podczas kontroli
mgr inż. Lesz Szachrowski

Agata Milkoch

(czytelny podpis kontrolującego (-ych)

V. POTWIERDZENIE ODBIORU PROTOKOŁU

Protokół kontroli sanitarnej otrzymałem(-am) w dniu **11.05.2023r.**

ZASTĘPCA NACZELNIKA
Wydziału Gospodarki Komunalnej

.....
(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