

Pieczęć państwowego inspektora sanitarnego

NS.HKiŚ.9022.1054.2023

PROTOKÓŁ KONTROLI Nr 805/NS/HKiŚ/2023

Kłomnice, 07.06.2023 r.

(miejsowość i data)

przeprowadzonej przez Iwonę Ogończyk, NS HKiŚ, upoważnienie nr OiK.057.129.2023U

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

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

Kontrolę przeprowadzono na podstawie art. 1 i art. 25 ust. 1 ustawy z dnia 14 marca 1985 r.
o Państwowej Inspekcji Sanitarnej (tj. Dz. U. z 2023 r., poz. 338), w związku 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 z późn. zm.).

I. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLOWANEGO PODMIOTU

1. Podmiot kontrolowany

Urząd Gminy w Kłomnicach

ul. Strażacka 20

42-270 Kłomnice

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

2. Informacja dotycząca kontrolowanego obiektu

Piaskownica (Tęczowa Kraina)

ul. Parkowa

42-270 Kłomnice

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

3. Osoba lub jednostka organizacyjna odpowiedzialna za przestrzeganie wymagań

Piotr Juszczyk – Wójt Gminy Kłomnice

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

ul. Strażacka 20

42-270 Kłomnice

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

4. NIP/REGON/PKD – odpowiednio–

NIP: 9490532423 , REGON: 151397983,

5. Osoba kierująca podmiotem kontrolowanym:

Piotr Juszczyk – Wójt Gminy Kłomnice

(imię i nazwisko/stanowisko)

6. Osoba upoważniona pisemnie do reprezentowania kontrolowanego podmiotu*

Adam Śliwakowski – Zastępca Wójta

*(imię i nazwisko/stanowisko/dane upoważniającego/data wydania upoważnienia/nr)***7. Inne osoby, w obecności których przeprowadzono kontrolę***

Dorota Boral – pomoc administracyjna

*(imię i nazwisko/stanowisko/inne)***II. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLI****1. Data i godzina rozpoczęcia kontroli:** 07.06.2023 r. godz. 8⁴⁰**2. Data otrzymania przez kontrolowanego zawiadomienia o kontroli*** nie dotyczy.**3. Przyczyna odstąpienia od zawiadomienia:** odstąpiono na podstawie art. 4 ust. 1 ustawy z dnia 6 marca 2018. Prawo przedsiębiorców (Dz.U. z 2023 r. poz. 221 z późn. zm.)**4. Data i godzina zakończenia kontroli:** 31.05.2023 r. godz. 10⁴⁰**5. Czas kontroli obszaru, w którym stwierdzono nieprawidłowości*** nie dotyczy**6. Zakres przedmiotowy kontroli** ocena stanu sanitarnego obiektu**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 i/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 – nr: -**II. WYNIKI KONTROLI****1. Informacje o kontrolowanym podmiocie np. stan formalno-prawny/nr wpisu do KRS/inne informacje istotne dla ustaleń kontroli**

Kontrolowany podmiot posiada decyzje o nadaniu numerów NIP i REGON.

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

Kontrolowana piaskownica mieści się na placu zabaw Tęczowa Kraina. Plac zabaw ogrodzony, monitorowany. Dla osób korzystających z placu zapewniona jest toaleta typu toi- toi. Toaleta serwisowana jest co dwa tygodnie przez firmę WC Serwis Polska Sp. z o.o. ul. Szybowa 20 E z Zabrze. Ostatnia faktura za przeprowadzony serwis toalety z dnia 31.05.2023 r. nr ZABFVSK202308006. Piasek w piaskownicy wymieniony w dniu 06.06.20223 r. (faktura za zakup piachu z dnia 06.06.2023r. Castorama Polska Sp. z o.o. oraz atest higieniczny B-BK-60211-0095/21). W dniu kontroli piaskownica utrzymana czysto. W dniu 15.05.2023 r. zostało wystawione zlecenia na przegląd placów zabaw na

terenie Gminy Kłomnice. Przeglądy wykonuje firma PPKINB Sławomir Langier ul. Żeromskiego 40, 42-230 Koniecpol. Plac zabaw w dniu kontroli w trakcie sprzątanina. Z informacji uzyskanej od Wójta wynika, że w przeciągu miesiąca na terenie placu zabaw odnowione zostaną ławeczki. Na placu zabaw zapewniane są kosze na odpady. Sprzątaniem placu zabaw oraz opróżnianiem koszy na odpady zajmują się pracownicy Centrum Integracji Społecznej.

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

nie dotyczy

a).....

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~~ uwagi 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 Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego w Częstochowie

6. Osoba ukarana została pouczona 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

nie dotyczy

.....
Donata Borel

(czytelny podpis osób obecnych podczas kontroli/pieczęć imienna/pieczęć podmiotu)

URZĄD GMINY
42-270 Kłomnice
powiat częstochowski
woj. śląskie

Iwona Gonić

czytelny podpis kontrolującego (-ych/ pieczęcie imienne)

V. POTWIERDZENIE ODBIORU PROTOKOŁU

Protokół kontroli sanitarnej otrzymałem(-am) w dniu 07.06.2023 r.

URZĄD GMINY
42-270 Kłomnice
powiat częstochowski
woi. śląskie

Z up. WÓJTA GMINY
Adam Sitwakowski
ZASTĘPCA WÓJTY

(czytelny podpis osoby odbierającej protokół i pieczęć podmiotu)

W trakcie kontroli wykorzystano/nie wykorzystano formularze kontroli** zgodnie z pkt II.13, do wglądu w siedzibie

PSSE w Częstochowie.

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