

Pieczeń stacji sanitarno-epidemiologicznej

P. Górecki - Rk
omyp SE / POIP
Mroczka Ek

Wpłynęło:

04.08.2023

W

Zał.

Nr.

8171/08/2023

Mrocza, 21.07.2023r.
(miejsowość i data)

PROTOKÓŁ KONTROLI Nr NHŚ - 33/2023/KM

przeprowadzonej przez

Karolinę Makowiecką; nr upoważnienia 5/2023 z dnia 30.12.2022r., - Oddział Nadzoru i Profilaktyki Zdrowotnej

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

Pracownika upoważnionego przez Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego w Nakle nad Notecią

(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 (tekst jednolity Dz.U. z 2023r., poz. 338) w związku z art. 67 §1 oraz art. 68 §1 i §2 ustawy z dnia 14 czerwca 1960 r. Kodeks postępowania administracyjnego (tekst jednolity Dz.U. z 2023r. poz. 775 z późn.zm.)

I. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLOWANEGO PODMIOTU

1. Podmiot kontrolowany

Gmina Mrocza, Plac 1 Maja 29, 89-115 Mrocza

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

2. Informacja dotycząca kontrolowanego obiektu

Park im. Władysława Jagiełły w Mroczy

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

3. Osoba lub jednostka organizacyjna odpowiedzialna za przestrzeganie wymagań

Gmina Mrocza, Plac 1 Maja 29, 89-115 Mrocza

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

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

4. NIP/REGON/PKD – odpowiednio NIP: 558-176-68-63 REGON: 092350889

5. Osoba kierująca podmiotem kontrolowanym:

Pan Jarosław Odrobiński – burmistrz Mroczy

(imię i nazwisko/stanowisko)

6. Osoba upoważniona pisemnie do reprezentowania kontrolowanego podmiotu*

Pan Paweł Górecki - kierownik referatu obsługi komunalnej

(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 21.07.2023r. godz. 11.00

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

3. Przyczyna odstąpienia od zawiadomienia: podmiot nie podlega przepisom ustawy z dnia 30 marca 2018 r Prawo przedsiębiorców (tj. Dz.U. z 2023r poz. 221 z późn.zm.)
4. Data i godzina zakończenia kontroli 21.07.2022r. godz. 11.40
5. Czas kontroli obszaru, w którym stwierdzono nieprawidłowości* - nie dotyczy
6. Zakres przedmiotowy kontroli : ocena stanu sanitarno – higienicznego 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 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 nie dotyczy

III. WYNIKI KONTROLI

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

Nie toczy się postępowanie administracyjne i egzekucyjne wobec kontrolowanego obiektu w obszarze higieny środowiska

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

Park im. Władysława Jagiełły w Mroczy położony jest w centralnej części miasta . Ograniczają go ulice Dworcowa i 5 stycznia. Na terenie parku znajdują się utwardzone alejki, przy których usytuowane są ławki i kosze na odpady. Kosze na odpady utrzymane w należyтым stanie sanitarno – higienicznym , przepełnień koszy w trakcie kontroli nie stwierdzono.

Na obrzeżach parku znajduje się ogrodzony plac zabaw dla dzieci wraz z przyrządami do wykonywania ćwiczeń fizycznych. Urządzenia utrzymane są w należyтым stanie sanitarnym. Plac zabaw dla dzieci posiada regulamin korzystania z placu zabaw, który umiejscowiony jest w widocznym miejscu.

Teren parku utrzymany w należyтым stanie sanitarno - higienicznym i sanitarno – porządkowym.

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

Brak nieprawidłowości stwierdzonych podczas kontroli

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. Wniesione/nie wniesiono** uwag i zastrzeżeń do opisanego w protokole stanu faktycznego

Nie wniesiono uwag i zastrzeżeń.

3. Poprawki i uzupełnienia do protokołu – ~~naniesione~~/nie naniesiono**

brak

(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 dotyczy

(imię i nazwisko/stanowisko)

w wysokości słownie

(nr mandatu karnego)

(podstawa prawna)

5. Upoważnienie do nakładania grzywien w drodze mandatu karnego nr 4/2023 z dnia 30.12.2022r. wydane przez Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego w Nakle nad Notecią
(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

Górecki

(czytelny podpis osób obecnych podczas kontroli)

**Powiatowa Stacja
Sanitarno-Epidemiologiczna
w Nakle nad Notecią**

Makowiecka

**Karolina Makowiecka
starszy asystent**

(czytelny podpis kontrolującego (-ych))

V. POTWIERDZENIE ODBIORU PROTOKOŁU

Protokół kontroli sanitarnej otrzymałem(-am) w dniu

03.08.2023 *Górecki*

(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

