

PROTOKÓŁ KONTROLI Nr 132/HK/19

Ząbkowice Śl., 07 czerwca 2019 roku
(miejscowość i data)

przeprowadzonej przez:

Jolanę Kubańską – młodszego asystenta HK, nr upoważnienia do przeprowadzenia czynności kontrolnych 10/UK/19

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

Pracownika upoważnionego przez:

Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego w Ząbkowicach Śląskich

(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 2019 r., poz. 59) w związku art. 67 § 1 oraz art. 68 § 1 i § 2 ustawy z dnia 14 czerwca 1960 r. Kodeksu postępowania administracyjnego (Dz. U. z 2018 r. poz. 2096, z późn. zm.).

I. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLOWANEGO PODMIOTU

1. Podmiot kontrolowany

GMINA ZĄBKOWICE ŚLĄSKIE ul. 1 Maja 15, 57-200 Ząbkowice Śląskie

tel. 748165300, urząd@zabkowiceslaskie.pl

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

2. Informacja dotycząca kontrolowanego obiektu

PARK MIEJSKI im. SYBIRAKÓW i PLAC ZABAW (w parku) w Ząbkowicach Śląskich

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

3. Osoba lub jednostka organizacyjna odpowiedzialna za przestrzeganie wymagań

Gmina Ząbkowice Śląskie,

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

ul. 1 Maja 15, 57-200 Ząbkowice Śląskie

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

4. NIP/REGON/PKD – odpowiednio **8871635243, 890718461**

5. Osoba kierująca podmiotem kontrolowanym:

Marcin Orzeszek – Burmistrz Ząbkowic Śląskich

(imię i nazwisko/stanowisko)

6. Osoba upoważniona pisemnie do reprezentowania kontrolowanego podmiotu*

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

Paweł Onyśków – Kierownik Wydziału Gospodarki Nieruchomościami w Urzędzie Miejskim Ząbkowice Śl.

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 **07.06.2019 roku godz. 10⁴⁵**

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

3. Przyczyna odstąpienia od zawiadomienia **podmiotem kontrolowanym jest jednostka samorządu terytorialnego**

4. Data i godzina zakończenia kontroli **07.06.2019 r. godz. 12³⁰**

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

6. Zakres przedmiotowy kontroli

– ocena bieżącego stanu sanitarno-porządkowego i technicznego terenu parku i placu zabaw wraz niezbędną dokumentacją,

– przestrzeganie wymagań w zakresie ochrony zdrowia przed następstwami używania tytoniu, wyrobów tytoniowych i papierosów elektronicznych

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 **ZF/PK/HK/01/01/20 – do wglądu w siedzibie PSSE w Ząbkowicach Śl. ul. Kłodzka 2.**

III. WYNIKI KONTROLI

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

Kontrolowanym podmiotem jest jednostka samorządu terytorialnego.

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

Postępowanie administracyjne nie jest prowadzone. Zalecenia zawarte w protokole kontroli Nr 223/HK/18 z dnia 07.09.2018 r., dotyczące stwierdzonych uszkodzeń ławek, kosza i zespołu zabawowego oraz niesprawnego dozownika mydła – wykonano.

MS *Orzeszek*