

Powiatowa Stacja  
Sanitarno-Epidemiologiczna  
ul. 11 Listopada 33, 28-300 Jędrzejów  
NIP: 656-120-14-20, REGON: 000305320  
tel. 41 38 614 80, tel./fax. 41 38 615 16

Pieczęć stacji sanitarno-epidemiologicznej



Załącznik nr 2

Strona 1 z (4)

M. Pędzik  
16.08.2018

## PROTOKÓŁ KONTROLI Nr SEIa-4242/47/18

Jędrzejów, 10.08.2018r.

(miejsowość i data)

przeprowadzonej przez: **Marta Biśto – Kierownik Oddziału Nadzoru Sanitarnego, Dominika Urbańska –**

**młodszy asystent, Sekcja Nadzoru Higieny Środowiska, upoważnienie do kontroli – nr 785/2018**

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

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

(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 ( tj. Dz. U. z 2017 r., poz.1261 z późn. zm. ) w związku z art. 67 §1 oraz art. 68 §1 i §2 ustawy z dnia 14 czerwca 1960 r. Kodeks postępowania administracyjnego ( tj. Dz. U. z 2017 r., poz. 1257 z późn.zm.).

### I. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLOWANEGO PODMIOTU

1. Podmiot kontrolowany:

**Gmina Jędrzejów, ul. 11 Listopada 33a, 28-300 Jędrzejów**

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

2. Informacja dotycząca kontrolowanego obiektu:

**Park przy ul. Partyzantów, 28-300 Jędrzejów**

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

3. Osoba lub jednostka organizacyjna odpowiedzialna za przestrzeganie wymagań:

**Marcin Piszczek – Burmistrz Miasta Jędrzejowa**

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

**ul. 11 Listopada 33a, 28-300 Jędrzejów**

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

4. NIP/REGON/PKD – ... odpowiednio: **6562213098/ 291009774/-**

5. Osoba kierująca podmiotem kontrolowanym:

**Marta Pędzik-Prawda – Naczelnik Wydziału Inwestycji i Utrzymania Infrastruktury Technicznej**

**Urzędu Miasta w Jędrzejowie**

(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\*

**Beata Rutkowska – Inspektor Wydziału Inwestycji i Utrzymania Infrastruktury Technicznej Urzędu**

**Miasta w Jędrzejowie; Andrzej Wójcik Kierownik Zakładu Usług Komunalnych w Jędrzejowie,**

**28-300 Jędrzejów**

(imię i nazwisko/stanowisko/inne)

### II. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLI

1. Data i godzina rozpoczęcia kontroli: **10.08.2018r., godz. 11<sup>30</sup>**

2. Data otrzymania przez kontrolowanego zawiadomienia o kontroli\*:

**nie dotyczy**

3. Przyczyna odstąpienia od zawiadomienia: **jednostka samorządu terytorialnego**

4. Data i godzina zakończenia kontroli: **10.08.2018r., godz. 13<sup>00</sup>**
5. Czas kontroli obszaru, w którym stwierdzono nieprawidłowości\*: **nie dotyczy**

6. Zakres przedmiotowy kontroli:

**Ocena stanu sanitarnego parku**

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:

**1. Dokumenty potwierdzające gospodarkę odpadami**

12. Wykaz dokumentów załączonych do protokołu kontroli\*:

**1. Upoważnienie do kontroli nr 785/2018**

**2. Oświadczenie kontrolowanego.**

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:

**Obiekt użyteczności publicznej należący do Gminy Jędrzejów**

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

**Skontrolowano teren parku wraz z alejkami spacerowymi oraz wydzielony, ogrodzony plac zabaw dla dzieci. W dniu kontroli teren parku wykoszony, ławki i kosze na odpady usytuowane w alejkach spacerowych w dobrym stanie technicznym, nieprzepełnione. Plac zabaw dla dzieci ogrodzony, oznakowany, wyposażenie w dobrym stanie technicznym, piasek w piaskownicy wymieniany co miesiąc. Prace porządkowe w parku wykonywane są 3 razy w tygodniu przez pracowników Zakładu Usług Komunalnych w Jędrzejowie. Gospodarka odpadami prawidłowa.**

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

a) **Nie dotyczy**

b).....  
.....

c).....  
.....

d).....  
.....

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

.....  
(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

**Nie dotyczy**

(nazwa organu Państwowej Inspekcji Sanitarnej)

6. Osoba ukarana została pouczone 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**

*Beata Rutkowska*  
(czytelny podpis osób obecnych podczas kontroli)

**GINA JĘDRZEJÓW**  
**ul. 11 Listopada 33a**  
**28-300 JĘDRZEJÓW**  
**Regon 291009774**  
**NIP 656-22-13-098**

**KIEROWNIK**  
Zakład Usług Komunalnych  
w Jędrzejowie  
*mgr Andrzej Wójcik*

**KIEROWNIK ODDZIAŁU NADZORU  
SANITARNEGO**

*M. Biśto*  
**mgr inż. Marta Biśto**  
Specjalista w Dziedzinie Epidemiologii  
(czytelny podpis kontrolującego (-ych))

*Dominika Urbańska*  
**młodszy asystent**

#### V. POTWIERDZENIE ODBIORU PROTOKOŁU

Protokół kontroli sanitarnej otrzymałem(-am) w dniu..... *14.08.2018*.....

*Beata Rutkowska*  
(czytelny podpis osoby odbierającej protokół i pieczęć podmiotu)

**GINA JĘDRZEJÓW**  
**ul. 11 Listopada 33a**  
**28-300 JĘDRZEJÓW**  
**Regon 291009774**  
**NIP 656-22-13-098**

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