

Państwowy Powiatowy Inspektor Sanitarny

Pieczęć państwowego inspektora sanitarnego

74-100 GRYFINO

tel. fax 416-23-43, 416-38-58

## PROTOKÓŁ KONTROLI

Nr HK-440/14

Mieszkowice, dn. 30 czerwca 2014r.

przeprowadzonej przez: Sylwię Wojtaszak – Starszy Asystent, upow. nr 11,  
pracowników upoważnionych przez Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego w Gryfinie  
Kontrolę przeprowadzono na podstawie art. 1 i art. 25 ust. 1 ustawy z dnia 14 marca 1985 r. o Państwowej Inspekcji  
Sanitarnej (tekst jedn. Dz. U. z 2011 r. Nr 212, poz. 1263 z późn. zm.), w związku art. 67 § 1 oraz art. 68 § 1 i § 2 ustawy z  
dnia 14 czerwca 1960 r. Kodeks postępowania administracyjnego (Dz. U. z 2013 r. poz. 267 z późn. zm.).

### I. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLOWANEGO ZAKŁADU/ OBIEKTU

#### I.1. Zakład/obiekt kontrolowany: (pełna nazwa, adres, telefon, faks):

Stadion przy ul. Kusocińskiego

74-505 Mieszkowice

#### I.2. Właściciel /osoba lub jednostka organizacyjna odpowiedzialna za przestrzeganie wymagań:

Gmina Mieszkowice

Plac Wolności 1, 74-505 Mieszkowice

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

91.4.666.903

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

#### I.3. NIP 858-17-34-095 REGON 812746136 PESEL nie dotyczy

#### I.4. Kierujący zakładem/obiektem kontrolowanym: (imię i nazwisko, stanowisko)

Andrzej Salwa – Burmistrz

#### I.5. Przedstawiciel zakładu/objektu w obecności, którego przeprowadzono kontrolę\* (imię i nazwisko, stanowisko)

Krzysztof Trochim – kierownik Referatu

#### I.6. Inne osoby w obecności, których przeprowadzono kontrolę\* (imię i nazwisko, ewentualnie adres):

nie dotyczy

### II. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLI

#### II.1. Data i godzina rozpoczęcia kontroli: 30.06.2014r. godz. 9<sup>55</sup>

#### II.2. Zakres przedmiotowy kontroli: Kontrola stanu sanitarno-higienicznego w obiektach użyteczności publicznej oraz kontrola w zakresie przestrzegania ustaleń Ustawy z dnia 09.11.1996r. o ochronie zdrowia przed następstwami używania tytoniu i wyrobów tytoniowych.

### III. WYNIKI KONTROLI:

#### III.1. Informacje o kontrolowanym zakładzie/obiekcie (stan formalno-prawny, nr wpisu do KRS, informacje o toczącym się aktualnie postępowaniu administracyjno-egzekucyjnym w stosunku do kontrolowanego podmiotu, informacje dotyczące ustaleń pokontrolnych innych kontroli, legalność działania, inne informacje istotne dla ustaleń kontroli, itp.):

Aktualnie nie jest prowadzone postępowanie administracyjno-egzekucyjne w stosunku do kontrolowanego obiektu.

Przeprowadzono kontrolę stadionu przy ul. Kusocińskiego w Mieszkowicach. Teren i otoczenie stadionu uporządkowane i utrzymane czysto. Tytu boiska skoszona. Kosze na odpady komunalne w dniu kontroli nie były przepelnione. Odpady odbiera Zakład Usług Komunalnych Sp. z o.o. w Mieszkowicach. Na czas trwania rozgrywek sportowych udostępniane są dla sportowców i dla kibiców pomieszczenia sanitarno-higieniczne i pralnia w budynku przy ul. Kusocińskiego 1 (w części parterowej). Pomieszczenia są utrzymane czysto.

#### III.2. Wyposażenie użyte podczas kontroli\*:

nie dotyczy

III.3. Podczas kontroli do badań laboratoryjnych pobrano próbki – nr protokołu/ów\*

nie dotyczy

III.4. Korzystano\* z wyników badań i pomiarów:

nie dotyczy

III.5. Dokumenty oceniane w trakcie kontroli:

nie dotyczy

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

nie stwierdzono

V. Wykaz dokumentów załączonych do protokołu\*

nie dotyczy

VI. Uwagi i zastrzeżenia osób uczestniczących w kontroli.

Wnoszę/nie wnoszę\*\* uwagi i zastrzeżenia do opisanego w protokole stanu faktycznego:

VII. Za stwierdzone nieprawidłowości wymienione w protokole w pkt. .... nie nałożono/nałożono\*\* mandat karny na .....

(imię i nazwisko, stanowisko)

..... w wysokości..... na podstawie art. ....  
(nr mandatu karnego) (podstawa prawna)

Upoważnienie do nakładania grzywien w drodze mandatu karnego z dnia..... nr .....

Poprawki i uzupełnienia do protokołu – naniesiono/nie naniesiono\*\* .....

(podać: numer strony protokołu, określenia lub wyrazy błędne i te, które je zastępują)

Protokół został sporządzony w 2 jednobrzmiących egzemplarzach, a następnie po odczytaniu i omówieniu został podpisany/odmówiono podpisania\*\*.

W przypadku odmowy podpisania protokołu należy wpisać powód odmowy podpisania protokołu.

Dokonano/nie dokonano\*\* wpisu w książce kontroli sanitarnej i książce kontroli\*\*

Wydano/nie wydano\*\* na podstawie art. 31. §1 ustawy o Państwowej Inspekcji Sanitarnej doraźne zalecenia, uwagi i wnioski, które wpisano w książkę kontroli sanitarnej \*\*

Data i godz. zakończenia kontroli: 30.06.14 godz. 10:15 Łączny czas kontroli: 45 min.

✓

KIEROWNIK REFERATU

K. Trochimiuk

(podpis i/lub pieczęć strony/przedstawiciela kontrolowanego zakładu)

Szumowski

(podpis osób obecnych podczas kontroli)

URZĄD MIEJSKI

w Mieszkowicach

ul. Chopina 1, 74-505 Mieszkowice

tel. 091 414 52 76 fax 091 414 50 31

STARSZY ASYSTENT

Powiatowej Stacji Sanitarno-Epidemiologicznej

w Gryfinie

Hojfa szol

mgr Sylwia Wojtaszak

(podpis i /lub pieczęć osoby(osób)kontrolującej(ych))

POTWIERDZENIE ODBIORU PROTOKOŁU PRZEZ STRONĘ

Protokół kontroli sanitarnej otrzymałem (-am) w dniu 30.06.2014r.

✓

K. Trochimiuk

(podpis i pieczęć osoby odbierającej protokół)

POUCZENIE: Strona/osoba upoważniona w terminie 7 dni od daty doręczenia niniejszego protokołu może zgłosić zastrzeżenia do ustaleń stanu faktycznego.

Wyniki kontroli dotyczą warunków skontrolowanego zakładu/obiektu w czasie i miejscu trwania kontroli. Strona na każdym etapie postępowania ma prawo wglądu w dokumentację w siedzibie Stacji.

\* - w przypadku odpowiedzi negatywnej należy wpisać „nie dotyczy”

\*\* - właściwe zakreślić