

Pieczeń stacji sanitarno-epidemiologicznej

PROTOKÓŁ KONTROLI Nr HK- 83/16

Mirosławiec, dnia 19.04.2016 r.  
(miejscowość i data)

przeprowadzonej przez Jadwigę Falkowską-Sroka, Sekcja Higieny Komunalnej, nr upoważnienia 38/S/2015 i Alicję Kamińską, Sekcja Higieny Komunalnej, nr upoważnienia 39/S/2015  
(imię i nazwisko, komórka organizacyjna, nr upoważnienia do wykonywania czynności kontrolnych)  
Pracownika (-ów) upoważnionego (-ych) przez Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego w Wałczu  
(nazwa organu Państwowej Inspekcji Sanitarnej)

Kontrolę przeprowadzono na podstawie art. 1 i art. 25 ustawy z dnia 14 marca 1985 r. o Państwowej Inspekcji Sanitarnej (t.j. Dz. U. z 2015 r., poz. 1412) w związku z art. 67 § 1 oraz art. 68 § 1 i § 2 ustawy z dnia 14 czerwca 1960 r. Kodeks postępowania administracyjnego (t.j. Dz. U. z 2016 r., poz. 23).

I. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLOWANEGO PODMIOTU

1. Podmiot kontrolowany

Gmina i Miasto Mirosławiec, ul. Wolności 37, 78-650 Mirosławiec, tel. 67259-5042, [urząd@mirosławiec.pl](mailto:urząd@mirosławiec.pl)  
(pełna nazwa/adres/telefon/faks/poczta elektroniczna)

2. Informacja dotycząca kontrolowanego obiektu

Stadion Miejski w Mirosławcu, ul. Parkowa 8  
(pełna nazwa/adres/telefon/faks/poczta elektroniczna/rodzaj prowadzonej działalności).

3. Osoba lub jednostka organizacyjna odpowiedzialna za przestrzeganie wymagań

Piotr Pawlik – Burmistrz

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

ul. Wolności 37, 78-650 Mirosławiec

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

4. NIP/REGON/PKD – odpowiednio NIP 7651603418 REGON 570791508 PKD -

5. Osoba kierująca podmiotem kontrolowanym:

Piotr Pawlik – Burmistrz

(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\* - Weronika Sabik- referent ds. promocji, turystyki i kultury delegowana przez Pana Burmistrza

(imię i nazwisko/stanowisko/inne)

II. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLI

1. Data i godzina rozpoczęcia kontroli 19.04.2016 r., godz. 11<sup>45</sup>

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

3. Przyczyna odstąpienia od zawiadomienia:.....---

4. Data i godzina zakończenia kontroli 19.04.2016 r., godz. 12<sup>30</sup>

5. Czas kontroli obszaru, w którym stwierdzono nieprawidłowości\* .....---

Zakres przedmiotowy kontroli: przestrzeganie przepisów określających wymagania higieniczne i zdrowotne dotyczących utrzymania należytego stanu higienicznego obiektów i urządzeń użyteczności publicznej, - przestrzeganie obowiązków wynikających z przepisów ustawy z dnia 09.11.1995r. o ochronie zdrowia przed następstwami używania tytoniu i wyrobów tytoniowych (j.t. Dz.U.2015,poz.298).

6. Wyposażenie użyte podczas kontroli\* - nie dotyczy

(nazwa wyposażenia/nr identyfikacyjny)

7. Podczas kontroli wykonano pomiary, badania lub pobrano próbki do badań laboratoryjnych\*\*  
– nr i nazwa protokołu/ów\* - nie dotyczy
8. Podczas kontroli wykonano zapis dźwięku lub obrazu\* - nie dotyczy
9. Korzystano\* z wyników badań i pomiarów – nie dotyczy
10. Dokumenty oceniane w trakcie kontroli
  - a) Faktura VAT Nr 2016/2162 z dnia 31.03.2016 za wywóz odpadów komunalnych ze stadionu miejskiego wystawiona przez firmę EKO FIUK sp. k., Chojnica 2, 78-650 Mirosławiec
11. Wykaz dokumentów załączonych do protokołu kontroli\* - nie dotyczy
12. Podczas kontroli wypełniono formularze kontroli – nr.....

### III. WYNIKI KONTROLI

1. Informacje o kontrolowanym podmiocie np. stan formalno-prawny/nr wpisu do KRS/inne informacje istotne dla ustaleń kontroli  
  
 Stan formalno-prawny – uregulowany.  
  
 Aktualnie nie prowadzi się postępowania administracyjno-egzekucyjnego wobec kontrolowanego podmiotu.  
  
 Do ostatniej kontroli udokumentowanej protokołem kontroli nr HK-43/15 z dnia 25.02.2015 r. zaleceń nie wydawano.
2. Informacje istotne dla ustaleń kontroli np. stwierdzenia dotyczące stanu technicznego podmiotu/obiektu, stanu sanitarno-higienicznego
  - a) Skontrolowano stan sanitarno-higieniczny i porządkowy pomieszczeń budynku socjalnego obiektu sportowego tj. szatni, kabin natryskowych, toalety, biura, pomieszczenia dla sędziów, magazynu sprzętu piłkarskiego, pomieszczenia gospodarczego oraz miejsca do przechowywania środków i sprzętu do utrzymania czystości. Stan sanitarno-higieniczny dostateczny.
  - b) Gospodarka odpadami komunalnymi prowadzona prawidłowo. Wywóz odpadów komunalnych prowadzony jest przez firmę „EKO FIUK” sp.k. Chojnica 2, 78-6050 Mirosławiec. Pojemniki i kontenery na odpady nie przepełnione, utrzymane w dobrym stanie porządkowym.
  - c) Teren stadionu ogrodzony.
  - e) Murawa boiska oraz trybuny utrzymane czysto.
  - f) Obowiązuje zakaz palenia papierosów, znak słowno-graficzny umieszczony w widocznym miejscu.
3. Nieprawidłowości stwierdzone podczas kontroli z podaniem przepisów prawnych, które naruszono\* - nie dotyczy
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

.....  
(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

.....  
(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

.....  
GMINA I MIASTO MIROŚLAWIEC  
ul. Wolności 37  
78-650 MIROŚLAWIEC  
tel./fax 067 259 50 42  
NIP 765-160-34-18 REGON 570791508

.....  
*Weronika Sobik*

(czytelny podpis osób obecnych podczas kontroli)

ML.ASYSTENT  
Powiatowej Stacji Sanitarno-Epidemiologicznej  
w Wałczu  
*Jadwiga Falkowska-Sroka*  
mgr inż. Jadwiga Falkowska-Sroka

Starszy Technik  
*Alicja K...*  
Alicja K...

.....  
(czytelny podpis kontrolującego (-ych))

#### V. POTWIERDZENIE ODBIORU PROTOKOŁU

Protokół kontroli sanitarnej otrzymałem(-am) w dniu 19.04.2016 r.

GMINA I MIASTO MIROŚLAWIEC  
ul. Wolności 37  
78-650 MIROŚLAWIEC  
tel./fax 067 259 50 42  
NIP 765-160-34-18 REGON 570791508

.....  
*Weronika Sobik*

(czytelny podpis osoby odbierającej protokół i pieczęć podmiotu)

W trakcie kontroli wykorzystano/nie wykorzystano formularze kontroli\*\*

.....  
(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

