

Pieczczę Stacji Sanitarno-Epidemiologicznej

PROTOKÓŁ KONTROLI Nr ...NHS.9020.5.19.2025

Wąchock, 24.07.2025r.

(miejscowość i data)

przeprowadzonej przez

E. Kuźmiak p.o. kier. SNHŚ nr upoważnienia 2/25

Nr upoważnienia jednorazowego 391/25

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

pracownika (ów) upoważnionego (-ych) przez Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego
w Starachowicach.

Kontrolę przeprowadzono na podstawie art. 1 i art. 25 ustawy z dnia 14 marca 1985 r. o Państwowej Inspekcji Sanitarnej (tekst jednolity Dz. U. z 2024 r. poz. 416), 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 2024 r. poz. 572 z późniejszymi zmianami).

I. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLOWANEGO PODMIOTU

1. Podmiot kontrolowany

Urząd Miasta i Gminy Wąchock ul. Wielkowiejska 1 27-215 Wąchock

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

2. Informacja dotycząca kontrolowanego obiektu

Plac rekreacyjno-sportowy (Plac zabaw dla dzieci) ul. Św. Rocha Wąchock

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

3. Osoba lub jednostka organizacyjna odpowiedzialna za przestrzeganie wymagań

Urząd Miasta i Gminy Wąchock ul. Wielkowiejska 1 27-215 Wąchock

(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 6641985659/291009930

5. Osoba kierująca podmiotem kontrolowanym:

Pan Robert Janus Burmistrz Miasta i Gminy Wąchock

(imię i nazwisko/stanowisko)

6. Osoba upoważniona pisemnie do reprezentowania kontrolowanego podmiotu*

Pan Sebastian Juda

(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 24.07.2025r. godz. 11³⁰

2. Data otrzymania przez kontrolowanego zawiadomienia o kontroli* 02.06.2025r.

3. Przyczyna odstąpienia od zawiadomienia: Nie dotyczy.

4. Data i godzina zakończenia kontroli .. 24.07.2025r. godz. 12¹⁰
5. Czas kontroli obszaru, w którym stwierdzono nieprawidłowości* ... Nie dotyczy
6. Zakres przedmiotowy kontroli Kontrola bieżąca stanu porządkowego obiektu,
Kontrola sprawdzająca wykonanie zaleceń doraźnych na placu zabaw dla dzieci
7. Wyposażenie użyte podczas kontroli*
Dokumentacja kontrolna
(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

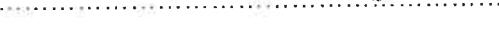
III. WYNIKI KONTROLI

1. Informacje o kontrolowanym podmiocie np. stan formalno-prawny/nr wpisu do KRS/inne
informacje istotne dla ustaleń kontroli
UMiG jednostka budżetowa
2. Informacje istotne dla ustaleń kontroli np. stwierdzenia dotyczące stanu technicznego
podmiotu/obiektu, stanu sanitarno-higienicznego

W dniu 24.07.2025r. przeprowadzono kontrolę na terenie placu
zabaw dla dzieci, zgodnie z harmonogramem zabiegów
Prezesa Urzędu Miejskiego z dnia 12.07.2025r. w sprawie
bezpieczeństwa i higieny. Zostało stwierdzone, że stan obiektu

a) the company

b) the company

b) 

me today.

1. Omówiono wyniki kontroli, dokonano/nie dokonano wpisu do książki kontroli/dziennika budowy**

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

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 Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego w Starachowicach
(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

URZĄD MIASTA I GMINY
W WĄCHOCKU

ul. Wielkowiejska 1, 27-215 Wąchock
tel. 41 273 61 30, fax 41 273 61 59
NIP 664-15-49-177 Reg. 000548726

.....
(czytelny podpis osób obecnych podczas kontroli)

p.o. Kierownik Sekcji
Nadzoru Higieny Środowiska

Ewa Kuźniak

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

V. POTWIERDZENIE ODBIORU PROTOKOŁU

Protokół kontroli sanitarnej otrzymałem(-am) w dniu

URZĄD MIASTA I GMINY
W WĄCHOCKU

ul. Wielkowiejska 1, 27-215 Wąchock
tel. 41 273 61 30, fax 41 273 61 59
NIP 664-15-49-177 Reg. 000548726

.....
(czytelny podpis osoby odbierającej protokół i pieczęć podmiotu)

W trakcie kontroli wykorzystano/nie wykorzystano formularze kontroli**
(nazwa)

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 Powiatowej Stacji Sanitarно-Epidemiologicznej w Starachowicach ul. Złota 6.

* w przypadku odpowiedzi negatywnej należy wpisać „nie dotyczy”

** niewłaściwe skreślić