

PAŃSTWOWY POWIATOWY  
INSPEKTOR SANITARNY  
W TYCHACH  
ul. Budowlanych 131  
tel. centr. 227-62-15, 227-56-37  
227-62-67, 227-62-68, 227-62-69

Strona 1 z 5

Pieczęć państwowego inspektora sanitarnego

## PROTOKÓŁ KONTROLI

248

...../1217/NS/HK/12

TYCHY

10.05.2012

(Miejscowość i data)

przeprowadzonej przez

ST. MNISTR. HIG. 14/12

..... - ST. MNISTR. HIG. 12/12

..... pracownika (-ów)

upoważnionego (-ych) przez Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego w Tychach

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 2006 r. Nr 122, poz. 851 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 2000 r. nr 98, poz. 1071, z późn. zm.).

### I. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLOWANEGO ZAKŁADU/ OBIEKTU

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

PARK "KABE DZI  
43-100 TYCHY  
UL. WYSZYŃSKIEGO

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

URZĄD MIASTA TYCHY  
UL. AL. NIEPODLEGŁOŚCI 49

(imię i nazwisko / pełna nazwa / inwestor/organ założycielski/w pr.  
PREZIDENT MIASTA TYCHY  
WYDZIAŁ KOMUNALNY I S

(adres zamieszkania / adres siedziby /w przypadku spółki cywilnej adresy zamieszkania wszystkich wspólników / telefon / faks )  
I.3. NIP 6460013450 REGON 000515922 PESEL

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

PANI ..... - NACZELNIK WYDZIAŁU

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

PANI ..... - INSPEKTOR

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

NIE DOTYCZA

### II. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLI

II.1. Data i godzina rozpoczęcia kontroli:

10.05.2012 14<sup>15</sup>

II.2. Zakres przedmiotowy kontroli:

OCENA BIEŻĄCEGO STANU SANITARNEGO  
PARKU "KABE DZI"

**III. WYNIKI KONTROLI:**

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

BRAK BĘDĄCEGO W TOKU POSTĘPOWANIA  
ADMINISTRACYJNO - EGZEKUCYJNEGO W STOSUNKU  
DO KONTROLOWANEGO PODMIOTU.  
PARK „KABEDZI” ZLOKALIZOWANY JEST  
POMIĘDZY ULICAMI WYSZYŃSKIEGO I AL. NIEPODLEGŁOŚCI  
W OBRĘBIE STAWU PRZY WĘSCIU PIASKOUNIE  
ODPROWADZAJĄCY WODY DESZCZOWE.  
STAW DZIERŻALIONY PRZEZ POLSKI ZWIĄZEK  
LEŚKARSKI.  
NA TERENIE PARKU ORAZ STAWU ZOSTAŁA  
PRZEPROWADZONA DERATYZACJA DNIA: 15-III, - 30.IV  
PRZEZ ZAKŁAD D.D.D. PROFESSIONAL PEST  
SEDLICE [REDAKTOWANO]  
BIELSKO - BIAŁA. PONOWNA DERATYZACJA  
PLANOWANA WESIEŃ.  
BRAK PIASKOUNICY ORAZ PLACU ZABAW  
DLA DZIECI.  
TERENY ZIELONE, ORAZ BIEŻĄCA CZYLI STOS  
W PARKU I WYKOSZ ODPADÓW [REDAKTOWANO] IALNYCH  
SWIADCZY FIRMA SPRINT [REDAKTOWANO] TYCHY  
UL. CIECMIKA.  
ALEŻKI UTWARDZONE, KAWKI DREWNIANE,  
KAWKA ZNISZCZONA PRZY WĘSCIU DO PARKU  
PRZY PIASKOUNIKU ZOSTANIE USUNIĘTA  
W/G. OSWIADCZENIA P. INSPEKTOR.  
TEREN PARKU ZAPRĄBANY, UPORZĄDKOWANY,  
DOSTATECZNA ILOŚĆ KOSZY NA ODPADY  
KOMUNALNE [REDAKTOWANO] STAKE, WYKOZONE METALOWYMI  
WKKADAMI - NIE PRZEPĘKNIŁE.

**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\*\*** .....

.....  
skreślono H str. 2(5)  
.....  
(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 \*\*** .....

.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....

**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 Dotyczy

Protokół kontroli nr 245/1217/NS/HK/12

Strona 5 z 5

Data i godz. zakończenia kontroli: 10.05.2012 15<sup>00</sup>

Łączny czas kontroli: 45'

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

URZĄD MIASTA TYCHY  
Wydział Komunalny,  
Ochrony Środowiska i Rolnictwa  
43-100 Tychy, ul. Niepodległości 49

(podpis osób obecnych podczas kontroli)

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

## POTWIERDZENIE ODBIORU PROTOKOŁU PRZEZ STRONĘ

Protokół kontroli sanitarnej otrzymałem (-am) w dniu 10.05.2012

**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”

\*\* - właściwie zakreślić