

PROTOKÓŁ KONTROLI Nr. PSK 453.10.1.2018

Nowa Dęba, 2018-04-23  
(miejscowość i data)

przeprowadzonej przez Elibietę Wojnar, Manię Chorodecką - Sekcja Higieny Komunalnej, upoważnienie Nr 243 2018  
(imię i nazwisko, komórka organizacyjna, nr upoważnienia do wykonywania czynności kontrolnych)

Pracownika (-ów) upoważnionego (-ych) przez

Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego w Tarnobrzegu

(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 (Dz. U. z 2017r. 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 (Dz. U. z 2017r. poz. 1257 z późn. zm.)

### I. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLOWANEGO PODMIOTU

#### 1. Podmiot kontrolowany

Gmina Nowa Dęba ul. Rzeszowska 3, 39-460 Nowa Dęba  
(pełna nazwa/adres/telefon/faks/poczta elektroniczna)  
tel. (15) 846 26 71 www.203; gmina@nowadeba.pl

#### 2. Informacja dotycząca kontrolowanego obiektu

Przystanek Dworcowy  
(pełna nazwa/adres/telefon/faks/poczta elektroniczna/rodzaj prowadzonej działalności)  
ul. Rzeszowska, 39-460 Nowa Dęba  
- kierowanie podstawowymi rodzajami obiektów publicznej

#### 3. Osoba lub jednostka organizacyjna odpowiedzialna za przestrzeganie wymagań

Wiesław Ordou - Burmistrz Miasta i Gminy Nowa Dęba  
(imię i nazwisko/pełna nazwa (inwestor/organ założycielski/w przypadku spółki cywilnej wymienić wszystkich współników))  
ul. Rzeszowska 3, 39-460 Nowa Dęba  
(adres zamieszkania/siedziby (w przypadku spółki cywilnej adresy zamieszkania wszystkich współników/telefon/faks/poczta elektroniczna))

#### 4. NIP/REGON/PKD – odpowiednio. 867-20-48-104 | 830409548 | 84.11.X

#### 5. Osoba kierująca podmiotem kontrolowanym:

Wiesław Ordou - Burmistrz Miasta i Gminy Nowa Dęba  
(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\*

Maniek Powrozek - paliusp. d/S utrzymanie budynków i urządzeń komunalnych  
(imię i nazwisko/stanowisko/inne)

### II. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLI

1. Data i godzina rozpoczęcia kontroli. 2018-04-23 godz. 11<sup>25</sup>

2. Data otrzymania przez kontrolowanego zawiadomienia o kontroli\*

nie dotyczy

3. Przyczyna odstąpienia od zawiadomienia: kontrola sanitarna sprawdzająca
4. Data i godzina zakończenia kontroli: 2018-04-23, godz. 12:20
5. Czas kontroli obszaru, w którym stwierdzono nieprawidłowości\* nie dotyczy
6. Zakres przedmiotowy kontroli: sprawdzenie wykonania zaleceń zawartych w protokole kontroli Nr PSK 452.10.1.2018 z dnia 2018-03-20
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

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 - jednostka samorządu terytorialnego

Kontrola sanitarna dotyczy sprawdzenia wykonania zaleceń zawartych w protokole kontroli Nr PSK 452.10.1.2018 z dnia 2018-03-20.

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

Podczas kontroli sanitarnej sprawdzającej stwierdzono wykonanie zaleceń dotyczących:

ad pkt 1 - w sanitarności domowym i dla niepełnosprawnych przy punktach wodnych zapewnić sprawne ruszarki lub serwetki wad podajniki z ograniczaniem papierowemu - wykonano - ~~naprawiono~~

ad pkt 2 - usunięcie śladów korozji na kaloryferach w sanitarności domowym i w pskim - wykonano - odmalowano kaloryferami

ad pkt 3 - poszerzenie asortymentu środków dezynfekcyjnych

o środki myjco - dezynfekcyjne do podłóg w sanitariatkach -  
wykonano - zapewnił odpowiednią ilość środków myjco -  
dezynfekcyjnych - Domestos, Gwaz Rat.

Z

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

a) ..... nie dotyczy

Z

4. Doraźne zalecenia, uwagi i wnioski\* ..... nie dotyczy

Z

#### IV. UWAGI I ZASTRZEŻENIA OSÓB UCZESTNICZĄCYCH W KONTROLI

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

Z

2. Wniesiono/ nie wniesiono\*\* uwag i zastrzeżeń do opisanego w protokole stanu faktycznego

Z

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

Zapoznano kontrolowanego przedsiębiorcę o jego prawach i obowiązkach w trakcie kontroli.  
Zapoznano stroną z art. 7, 7a, 8, 9, 10, 11, 13, 81a Kodeksu Postępowania Administracyjnego.  
Zgodnie z art. 10 § 1 KPA strona ma prawo zapoznać się z aktami sprawy oraz złożyć zastrzeżenia  
w terminie 7 dni od daty otrzymania protokołu.

na str. 2 pkt III 2 określono omyłkowo wpisany wyros.

Z

4. Za stwierdzone nieprawidłowości wymienione w protokole w części III pkt 3 lit. Z nie nałożono/~~nałożono~~\*\* grzywnę w drodze mandatu karnego na

(imię i nazwisko/stanowisko) nie dotyczy

w wysokości nie dotyczy słownie nie dotyczy

(nr mandatu karnego) nie dotyczy

(podstawa prawna) nie dotyczy

5. Upoważnienie do nakładania grzywien w drodze mandatu karnego nr Z z dnia nie dotyczy wydane przez

(nazwa organu Państwowej Inspekcji Sanitarnej) nie dotyczy

6. Osoba ukarana została pouczone/a o prawie odmowy przyjęcia mandatu. Z tego prawa skorzystała/~~nie skorzystała~~\*\*

7. Dane osoby odmawiającej przyjęcia mandatu

(imię i nazwisko/adres) nie dotyczy

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

Marek Pawełczyk  
(czytelny podpis osób obecnych podczas kontroli)

Elżbieta Wojnar  
(czytelny podpis kontrolującego (-ych))

Monika Ciwrodzka

#### V. POTWIERDZENIE ODBIORU PROTOKOŁU

Protokół kontroli sanitarnej otrzymałem(-am) w dniu 23.04.2018

Marek Pawełczyk  
(czytelny podpis osoby odbierającej protokół i pieczęć podmiotu)

URZĄD MIASTA I GMINY  
REFERAT SPRAW  
KOMUNALNYCH I SPOŁECZNYCH  
ul. Rzeszowska 3  
41-200 Katowice

W trakcie kontroli wykorzystano/~~nie wykorzystano~~ formularze kontroli

Z  
(nazwa/nr)

Z

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