

PROTOKÓŁ KONTROLI

Nowa Dęba, 2018-05-09

(miejscowość i data)

przeprowadzonej przez Eliżbetę Wójcik, Marię Chonadecką, - Sekcja Higieny

Komunalnej, upoważnienie Nr 314, 2018

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

Pracownika (-ów) upoważnionego (-ych) przez

Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego w Tarnoburzu

(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

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

39-400 Nowa Dęba, tel. (15) 846 26 41

2. Informacja dotycząca kontrolowanego obiektu

Ustępy publiczne

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

zlokalizowane w parku miejskim w Nowej Dębie

- kierowane podstawowymi jednostkami działalności 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 wspólników))

ul. Rzeszowska 3, 39-400 Nowa Dęba

gmina@nowadeba.pl

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

4. NIP/REGON/PKD – odpowiednio... 804-20-48-104 | 830409548 | 84.11.2.

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*

Marek Powrozek - podinsp. d/s utrzymania budynków i urządzeń komunalnych

(imię i nazwisko/stanowisko/inne)

II. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLI

1. Data i godzina rozpoczęcia kontroli... 2018-05-09, godz. 10⁴⁰

2. Data otrzymania przez kontrolowanego zawiadomienia o kontroli*

nie dotyczy

3. Przyczyna odstąpienia od zawiadomienia: nie dotyczy
4. Data i godzina zakończenia kontroli: 2018-05-09 godz. 12³⁰
5. Czas kontroli obszaru, w którym stwierdzono nieprawidłowości*: nie dotyczy
6. Zakres przedmiotowy kontroli: ocena stanu sanitarno-technicznego wstępów ogólnodostępnych w parku miejskim w Nowej Dobre.
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: 2F/PK/HK/01/01/20

III. WYNIKI KONTROLI

1. Informacje o kontrolowanym podmiocie np. stan formalno-prawny/nr wpisu do KRS/inne informacje istotne dla ustaleń kontroli: - jednostka administracji samorządowej w stosunku do kontrolowanego obiektu nie prowadzi się postępowania administracyjno-egzekucyjnego, decyzji nie wydawano.
2. Informacje istotne dla ustaleń kontroli np. stwierdzenia dotyczące stanu technicznego podmiotu/objektu, stanu sanitarno-higienicznego: Dwa wstępy ogólnodostępne typu kontenerowego zlokalizowane są w parku miejskim, nr 9 - siedzibie Domu Kultury i placu zabaw dla dzieci. Kabiny wstępowe przystosowane są dla potrzeb osób niepełnosprawnych. Kabiny wyposażone są w wstęp, pisuar, umywalkę do mycia rąk. Przy wstępie zainstalowane są pochwyty dla niepełnosprawnych. Na wyposażeniu znajdują się: suszarki elektryczne do rąk, podajniki z mydłem w płynie i no papier toaletowy.

Kabiny czyszczone są codziennie w godzinach od 8⁰⁰ do 19⁰⁰,
nie posiadają stałej obsługi. Utrzymaniem czystości zajmują
się 08 pracownicy PGKiM Sp. z o.o. ul. Leśna 1 w Nowej Dębie.
Środki higieniczne na bieżąco są uzupełniane.
Zawieszanie i wypozyczenie ustępów utrzymywane są w do-
brym stanie sanitarno- porządkowym i technicznym.
W obiektach obowiązuje zakaz palenia wyrobów tytoniowych.
Terenu wokół zagospodarowujemy, sprzętamy na bieżąco,
utrzymamy czysto.

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 ~~nie~~ wniesiono/nie wniesiono**

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.

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 Powsiok

(czytelny podpis osób obecnych podczas kontroli)

Elżbieta Łęgińska

(czytelny podpis kontrolującego (-ych))

Monika Chorodecka

V. POTWIERDZENIE ODBIORU PROTOKOŁU

Protokół kontroli sanitarnej otrzymałem(-am) w dniu 09.05.2018

**URZĄD MIASTA I GMINY
REFERAT SPRAW
KOMUNALNYCH I SPOŁECZNYCH
ul. Rzeszowska 3
39-460 Nowe Dęba**

Marek Powsiok

(czytelny podpis osoby odbierającej protokół i pieczęć podmiotu)

W trakcie kontroli wykorzystano/~~nie wykorzystano~~ formularze kontroli** Ocewa. ntamu sanitarny

(nazwa/nr)

meo. wstępu publicznego" - 2F/PK/4K/01/01/20

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