

PROTOKÓŁ KONTROLI

02.15.10.6.2016

Nr PSK 452.10.1.2016

Nowa Dęba 23.03.2016r

(Miejscowość i data)

przeprowadzonej przez Barbarę Świergul asystenta

(imię i nazwisko, stanowisko służbowe, nr upoważnienia do wykonywania czynności kontrolnych)

Katarzyna Bzymek mi. asystenta

nr upow. 278.2016

Z

pracownika (-ów)

upoważnionego (-ych) przez Z Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego w Tarnobrzegu

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 2015 r. poz. 1412), w związku art. 67 § 1 oraz art. 68 § 1 i § 2 ustawy z dnia 14 czerwca 1960 r. Kodeks postępowania administracyjnego (Dz. U. z 2016 r. poz. 23).

I. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLOWANEGO ZAKŁADU/ OBIEKTU

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

Przystanek Dworcowy w Nowej Dębie
ul. Rzeszowska

Z

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

Gmina Nowa Dęba
ul. Rzeszowska 3, 39-460 Nowa Dęba

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

Z

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

I.3. NIP 867-20-78-107 REGON 830409548 PESEL Z

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

Hiestaw Ordon - Burmistrz Miasta i Gminy Nowa Dęba

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

Arkadiusz Pomorski - podinspektor ds. utrzymania budynków i urządzeń komunalnych oraz wspólnot mieszkaniowych

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

Krzysztof Biesiadka - pracownik PGKiM Sp. z o.o.

II. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLI

II.1. Data i godzina rozpoczęcia kontroli: 2016.03.23 godz. 11.00

II.2. Zakres przedmiotowy kontroli: Oceny stanu sanitarno-technicznego

Przystanku Dworcowego PKS z Nowej Dębie

Z

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.):

W stosunku do kontrolowanego obiektu nie jest prowadzone postępowanie administracyjno-egzekucyjne. W trakcie ostatniej kontroli zażaleń nie wydzierano.

Teren przystanku utrzymany z dobrym stanem sanitarno-epidemiologicznym i technicznym.

Poczekalnia czynna codziennie w godz. 6⁰⁰-20⁰⁰ z wyjątkiem sobót i niedziel - soboty, 8⁰⁰-14⁰⁰ niedziele od 8-14⁰⁰ niedziele w godz. 10⁰⁰-18⁰⁰ dla potrzebni zdalalizowane są sanitariaty dla podróżnych 2 kabiny męskie, 2 kabiny damskie oraz sanitariat dla niepełnosprawnych.

Sanitariaty utrzymane czysto, urządzenia poddawane dezynfekcji na bieżąco środkami typu Domestos.

Punkty wodne wyposażone prawidłowo, środki higieniczne zapewnione (tj. mydło w płynie, papier toaletowy) surowki do rąk. Zapas środków higienicznych i myjących wystarczający. W trakcie kontroli stwierdzono brak drzwi oddzielających przedsiobek od kabin usłupowych w części damskiej w celach konserwacyjnych zostały zdjęte.

Odpady komunalne gromadzone prawidłowo, odbiór zgodnie z umową. Akceptacja I pomocy zapewniona, Dokumentacja zdrowotna pracowników aktualna.

Obiekt prawidłowo oznakowany znakiem paleniska wyrobów tytoniowych obowiązujące na terenie całego obiektu.

W trakcie przeprowadzania czynności kontrolnych wypełniono formularz dokumentujący wyniki kontroli, który jest do wglądu kontrolowanego na każdym etapie postępowania w siedzibie Powiatowej

Stacji Sanitarno-Epidemiologicznej w Iarnobnegu ul. 1-go celnika 1, ale nie stanowi integralnej części protokołu kontroli.

Z

III.2. Wyposażenie użyte podczas kontroli*:

nie odbyły
z

III.3. Podczas kontroli do badań laboratoryjnych pobrano próbki – nr protokołu/ów*

nie odbyły

III.4. Korzystano* z wyników badań i pomiarów:

nie odbyły
z

III.5. Dokumenty oceniane w trakcie kontroli:

z

IV. Nieprawidłowości stwierdzone podczas kontroli z podaniem przepisów prawnych, które naruszono*:

nie odbyły

z

V. Wykaz dokumentów załączonych do protokołu*

nie odbyły
z

VI. Uwagi i zastrzeżenia osób uczestniczących w kontroli.

Wnoszę/nie wnoszę** uwagi i zastrzeżenia do opisanego w protokole stanu faktycznego:

z

VII. Za stwierdzone nieprawidłowości wymienione w protokole w pkt. 2 nie nałożono/ nałożono** mandat karny na

..... (imię i nazwisko, stanowisko) 2
..... w wysokości..... 2 na podstawie art. 2
(nr mandatu karnego) (podstawa prawna)

Upoważnienie do nakładania grzywnien w drodze mandatu karnego z dnia..... 2 nr 2

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

..... 2
.....
(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.
..... 2

Dokonano/nie dokonano** wpisu do książki kontroli.

Wydano/nie wydano** na podstawie art. 31 ust.1 ustawy o Państwowej Inspekcji Sanitarnej zalecenia pokontrolne, które wpisano do książki kontroli.

Ponownie założyć dziwni w przedsiębiorstwie uszkodził barmskich
z terminem wykonania do dnia 06.04.2016r. O wykonaniu zlecenie
powinno być PRZYS w Tłog-u w terminie nie dłuższym niż 3 dni od
rozpiszonego terminu.

Data i godz. zakończenia kontroli: 23.03.2016 godz. 12:30 Łączny czas kontroli: 1 godz. 30 minut

URZĄD MIASTA I GMINY
REFERAT SPRAW
KOMUNALNYCH I SPOŁECZNYCH
Małgorzata
(podpis i/lub pieczęć strony/przedstawiciela kontrolowanego zakładu)

Asystent
Młodszy Asystent
mgr inż. Barbara Świerczul
mgr Katarzyna Symczak
(podpis i/lub pieczęć osoby(osób)kontrolującej(ych))

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

POTWIERDZENIE ODBIORU PROTOKOŁU PRZEZ STRONĘ

Protokół kontroli sanitarnej otrzymałem (-am) w dniu 23.03.2016

URZĄD MIASTA I GMINY
REFERAT SPRAW
KOMUNALNYCH I SPOŁECZNYCH
Małgorzata
(podpis i pieczęć osoby odbierającej protokół)

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”
**- właściwe zakreślić