



PROTOKÓŁ KONTROLI Nr.....

Nowa Dęba, 14.05.2019

(miejscowość i data)

przeprowadzonej przez Ełżbietę Wójnar, Marię Chomodecką, -Seksja Higieny  
Komunalnej, upoważnienie Nr 347.2019  
(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 2019r. poz. 59) 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 2018r. poz. 2096 z późn. zm.)

I. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLOWANEGO PODMIOTU

1. Podmiot kontrolowany

Gmina Nowa Dęba ul. Rzemawska 3  
(pełna nazwa/adres/telefon/faks/poczta elektroniczna)  
39-400 Nowa Dęba, tel 15 846 26 71

2. Informacja dotycząca kontrolowanego obiektu

Ustępy Publiczne  
(pełna nazwa/adres/telefon/faks/poczta elektroniczna/rodzaj prowadzonej działalności)  
zlokalizowane w parku miejskim w Nowej Dębce  
- kierowanie podstawowymi niezbędnymi działalnościami 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. Rzemawska 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 867-20-78-107 / 830 409 548 / 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\*

Moniek Powrozek - podłosp. d/s utrzymania budynków i urządzeń komunalnych  
(imię i nazwisko/stanowisko/inne)

II. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLI

1. Data i godzina rozpoczęcia kontroli 14.05.2019 r. godz. 12<sup>00</sup>

2. Data otrzymania przez kontrolowanego zawiadomienia o kontroli\*

nie dotyczy

3. Przyczyna odstąpienia od zawiadomienia: ..... nie dotyczy
4. Data i godzina zakończenia kontroli ..... 14.05.2019r. godz. 13<sup>10</sup>
5. Czas kontroli obszaru, w którym stwierdzono nieprawidłowości\* ..... nie dotyczy
6. Zakres przedmiotowy kontroli ..... ocena stanu sanitarno-technicznego ustępów 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  
Z
11. Dokumenty oceniane w trakcie kontroli  
..... Z
12. Wykaz dokumentów załączonych do protokołu kontroli\*  
..... nie dotyczy  
Z
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 odniesieniu do kontrolowanego obiektu nie prowadzi się postępowań administracyjno-egzekucyjnych, niecelem pokontrolnych nie wydawano.  
Z
2. Informacje istotne dla ustaleń kontroli np. stwierdzenia dotyczące stanu technicznego podmiotu/obiektu, stanu sanitarno-higienicznego ..... Ustępy ogólnodostępne - 2 kontenery alokalisowane w parku miejskim w świetlicy Domu Kultury i placu zabaw dla dzieci.  
Kabiny ustępowe przystosowane są dla potrzeb osób niepełnosprawnych. Kabiny wyposażone są w: ustęp, pisuar, umywalkę do mycia rąk. Montowane są: suszarki do rąk, podajniki z mydłem w płynie i na papier toaletowy. Przy muszlach ustępowych zamontowane są pochwyty dla niepełnosprawnych.  
Kabiny wyposażone są w kosze na odpady komunalne.  
Obiekty zostały umieszczone w mieszkaniu kwiatów.



Czynne op. codziennie w godzinach od 8<sup>00</sup> do 19<sup>00</sup> - nie posiadają  
steż obsługi. Utrzymaniem czystości zajmuje się pracownik  
PGKiM w Nowej Dębie.

W obiekcie obowiązuje akas polece wydobyw. tytułowych.  
W dniu kontroli kabiny utrzymane były w dodatkowym stanie  
sanitarno - porządkowym i technicznym. Drobne wsterki techniczne  
usuwane op. na bieżąco.

Do dezynfekcji i mycia pomieszczeń kabin i wyposażenia  
używane op. ogólnodostępne środki chemiczne.

Teren wokół ustępów utrzymany czysto, zagospodarowany

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.

Z

4. Za stwierdzone nieprawidłowości wymienione w protokole w części III pkt 3 lit. 2 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 grzywnien w drodze mandatu karnego nr 2 z dnia *nie dotyczy* wydane przez

.....  
(nazwa organu Państwowej Inspekcji Sanitarnej) *nie dotyczy*

6. Osoba ukarana została pouczona 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*

*Małgorzata Pawłowska*  
.....  
(czytelny podpis osób obecnych podczas kontroli)

*Elzbieta Wójcik* *Monika Ciesielska*  
.....  
(czytelny podpis kontrolującego (-ych))

V. POTWIERDZENIE ODBIORU PROTOKOŁU

Protokół kontroli sanitarnej otrzymałem(-am) w dniu 14.05.2019

*Małgorzata Pawłowska*  
.....  
(czytelny podpis osoby odbierającej protokół i pieczęć podmiotu)

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

W trakcie kontroli wykorzystano/~~nie wykorzystano~~ formularze kontroli\*\* # Ocena stanu sanitarnego  
.....  
(nazwa/nr)

wstępu publicznego" - 2F/PK/MK/01/01/20

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