

PROTOKÓŁ KONTROLI Nr. PSK. 452.10.1.2019

Nowa Dęba, 21.03.2019r.
(miejscowość i data)

przeprowadzonej przez Elżbietę Wójcik, Marię Chonadecką - Sekcja Higieny
Komunalnej, upoważnienie Nr 179/2019
(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. Rzeszowska 3, 39-460 Nowa Dęba
(pełna nazwa/adres/telefon/faks/poczta elektroniczna)
tel. 15 846 26 71 wew. 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 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 współników))
ul. Rzeszowska 3, 39-460 Nowa Dęba
2
(adres zamieszkania/siedziby (w przypadku spółki cywilnej adresy zamieszkania wszystkich współników/telefon/faks/poczta elektroniczna))

4. NIP/REGON/PKD – odpowiednio 867-20-78-104 / 830409548 / 84. M. Y

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*

Alicja Rybit - inspektor ds. utrzymania urządzeń komunalnych
(imię i nazwisko/stanowisko/inne)

II. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLI

1. Data i godzina rozpoczęcia kontroli 21.03.2019r. godz. 9⁴⁰

2. Data otrzymania przez kontrolowanego zawiadomienia o kontroli*

26.02.2019r.

3. Przyczyna odstąpienia od zawiadomienia: nie dotyczy
4. Data i godzina zakończenia kontroli: 21.03.2019r. godz. 10⁴⁵
5. Czas kontroli obszaru, w którym stwierdzono nieprawidłowości* nie dotyczy
6. Zakres przedmiotowy kontroli ocena stanu sanitarno-technicznego
Przystanku Dworcowego ul. Rzeszowska w Nowej Dębie
Z
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 ZF/PK/HK/01/01/23

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.
W stosunku do kontrolowanego obiektu nie prowadzi się postępowania administracyjno-egzekucyjnego, adresem pocztowym nie wydawano.
Z
2. Informacje istotne dla ustaleń kontroli np. stwierdzenia dotyczące stanu technicznego podmiotu/objektu, stanu sanitarno-higienicznego W budynku przystanku znajdują się: pomieszczenie gospodarskie, poczekalnia dla podróżnych oraz sanitariaty: damski, męski i dla osób niepełnosprawnych.
Poczekalnia dla podróżnych wyposażona w ławki, kosze na odpady wyposażone workami foliowymi. Pomieszczenie utrzymane w dobrym stanie sanitarno-porządkowym i technicznym. Sanitariaty ogólnodostępne utrzymane czysto, urządzenie sanitarne sprawne pod względem technicznym. Do dezynfekcji stosowane np: Medical Soap, Sanitex V, Domestos - zapas środków zapewniony.

Punkty wodne wyposażone są w bieżącą zimną i ciepłą wodę, mydło w płynie oraz szorstki. W sanitarności dla osób niepełnosprawnych reinkalowano przewijak dla wlepowłót. Zapewnione są środki higieniczne - zapas w wystarczającej ilości. Stawowiska autobusowe sedesowe, wyposażone w ławki i kosze na odpady komunalne - teren utrzymany czysto. Pomieszczenie gospodarcze wydzielone, sprzęt porządkowy w odpowiedniej ilości, w dobrym stanie. Obiekt posiada obsługę, czynny, jest w dniu powzedwie od 6⁰⁰ - 20⁰⁰, w dniu dwięteczne od 10⁰⁰ - 18⁰⁰. Bieżący stan sanitarno-porządkowy i techniczny obiektu w dniu kontroli dobry. W obiekcie dowięzuje zakon polewa wymobdu tytemawych.

2

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

a) nie dotyczy

4. Doraźne zalecenia, uwagi i wnioski* nie dotyczy

IV. UWAGI I ZASTRZEŻENIA OSÓB UCZESTNICZĄCYCH W KONTROLI

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

2

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

2

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

Zapoznano kontrolowanego przedsiębiorcę o jego prawach i obowiązkach w trakcie kontroli. Zapoznano stronę 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.

(podać: numer strony protokołu, określenia lub wyrazy błędne i te, które je zastępują)

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 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

Alija Rydzik

(czytelny podpis osób obecnych podczas kontroli)

Eżbieta Wojas

(czytelny podpis kontrolującego (-ych))

Monika Chorodecka

V. POTWIERDZENIE ODBIORU PROTOKOŁU

Protokół kontroli sanitarnej otrzymałem(-am) w dniu 21.03.2019r.

Urząd Miasta i Gminy
ul. Rzeszowska 3
39-460 Nowa Dęba

Alija Rydzik

(czytelny podpis osoby odbierającej protokół i pieczęć podmiotu)

W trakcie kontroli wykorzystano/nie wykorzystano formularze kontroli** Oceła stanu sanitarnego

(nazwa/nr)

dworca (stacji, przystanku) PKS (PKP) 4 2F/PK/MK/01/01/2B

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