

3

Ldz.	91518	Zel.	
Wpl. dnia	26.10.2021		
Skier do	PAK. SN		

NS-HKIŚ.902

Pieczęć państwowego inspektora sanitarnego

PROTOKÓŁ KONTROLI Nr 233/1211/NS-HKIŚ/2021

Ciasna, dnia 26.10
(miejsc)

przeprowadzonej przez

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

Pracownika (-ów) upoważnionego (-ych) przez Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego w Lublinie

(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 Sanitarnej (Dz. U. z 2021 r. poz. 195) 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 2021 r. poz. 735 z późn. zm.)

I. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLOWANEGO PODMIOTU

Podmiot kontrolowany

Gmina Ciasna, ul. Nowa 1A, 42-793 Ciasna

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

2. Informacja dotycząca kontrolowanego obiektu

Przystanki autobusowe zlokalizowane na terenie Gminy Ciasna

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

3. Osoba lub jednostka organizacyjna odpowiedzialna za przestrzeganie wymagań

Gmina Ciasna

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

Ul. Nowa 1A, 42-793 Ciasna

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

4. NIP/REGON/PKD – odpowiednio NIP – 5751865341, REGON – 151398416, KOD PKD 84.11.Z

5. Osoba kierująca podmiotem kontrolowanym:

Zdzisław Kulej – wójt gminy Ciasna

(imię i nazwisko/stanowisko)

6. Osoba upoważniona pisemnie do reprezentowania kontrolowanego podmiotu*

Albina Pogoda – sekretarz gminy Ciasna

(imię i nazwisko/stanowisko/dane upoważniającego/data wydania upoważnienia/nr)

7. Inne osoby, w obecności których przeprowadzono kontrolę*

Aleksandra Bejm - młodszy referent

(imię i nazwisko/stanowisko/Inne)

II. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLI

1. Data i godzina rozpoczęcia kontroli 26.10.2021 r., godz. 09.00

2. Data otrzymania przez kontrolowanego zawiadomienia o kontroli* Nie dotyczy

3. Przyczyna odstąpienia od zawiadomienia:.....

4. Data i godzina zakończenia kontroli 26.10.2021 r., godz. 11.00

5. Czas kontroli obszaru, w którym stwierdzono nieprawidłowości* Nie dotyczy

6. Zakres przedmiotowy kontroli

Bieżąca kontrola stanu sanitarno-porządkowego i sanitarno-technicznego przystanków autobusowych zlokalizowanych na terenie gminy Ciasna.

7. Wyposażenie użyte podczas kontroli* Nie dotyczy

sażenia/nr identyfikacyjny)

kontroli wykonano pomiary, badania lub pobrano próbki do badań laboratoryjnych**
na protokołu/ów* Nie dotyczy

ontroli wykonano zapis dźwięku i/lub obrazu* Nie dotyczy

io* z wyników badań i pomiarów Nie dotyczy

ty oceniane w trakcie kontroli: brak

kumentów załączonych do protokołu kontroli*:

kontroli wypełniono formularze kontroli – nr.....

KONTROLI

o kontrolowanym podmiocie np. stan formalno-prawny/nr wpisu do KRS/inne informacje istotne dla
ontroli

tworzony z mocy ustawy. Samorządowa jednostka organizacyjna. Aktualnie nie toczy się postępowanie
icyjno – egzekucyjne w stosunku do kontrolowanego obiektu w zakresie higieny komunalnej.

a istotne dla ustaleń kontroli np. stwierdzenia dotyczące stanu technicznego podmiotu/obektu, stanu
higienicznego

wano następujące przystanki autobusowe zlokalizowane na terenie gminy Ciasna: Ciasna ul. Lubliniecka
nki), Ciasna ul. Zjednoczenia, Ciasna ul. Zjednoczenia – wiata przy hali sportowej, Ciasna – centrum
owe, Ciasna ul. Nowy Dwór, Glinica ul. Asfaltowa, Dzielna ul. Leśna (2 przystanki), Jezowa ul. Asfaltowa
nki), Sieraków Śląski ul. Lubliniecka, Sieraków Śląski ul. Oleska, Sieraków Śląski ul. Wyzwolenia (OSP).
ontroli wiaty przystankowe czyste, a teren wokół nich uporządkowany, zachowana bieżąca czystość. Na
zystanków ustawiono kosze na odpady komunalne, kosze utrzymane w należytych stanie sanitarnym,
wym i technicznym. Strona w trakcie kontroli przedstawiła aktualną umowę nr RGK.SW.7031.1.2021 z dnia
21 r. z Ochotniczą Strażą Pożarną w Glinicy na prace związane z utrzymaniem czystości na terenie gminy
próżnianie koszy, uporządkowanie terenu wokół przystanków) oraz umowę zawartą w dniu 4.01.2021 r. na
padów komunalnych z firmą PZOM STRACH Sp. z o.o. spółka komandytowa z siedzibą w Konopiskach ul.
owa 7. Na przystankach zawieszono w widocznym miejscu oznaczenie słowne i graficzne informujące o
alenia wyrobów tytoniowych i papierosów elektronicznych. W dniu kontroli stan sanitarno – porządkowy
o-techniczny przystanków autobusowych dobry.

łowości stwierdzone podczas kontroli z podaniem przepisów prawnych, które naruszono* Nie dotyczy

zalecenia, uwagi i wnioski* Nie dotyczy

ZASTRZEŻENIA OSÓB UCZESTNICZĄCYCH W KONTROLI

io wyniki kontroli, dokonano/ ~~nie dokonano~~ wpisu do książki kontroli/dziennika-budowy**

e/nie wniesiono** uwag i zastrzeżeń do opisanego w protokole stanu faktycznego

i i uzupełnienia do protokołu – ~~naniesiono/nie naniesiono~~**.....

ony protokołu, określenia lub wyrazy błędne i te, które je zastępują)

dzzone nieprawidłowości wymienione w protokole w części III pkt 3 lit.nie nałożono/nałożono** grzywnę

mandatu karnego na

sko/stanawisko)

ości.....słownie.....

karnego).....

rawna).....

nienie do nakładania grzywien w drodze mandatu karnego nr.....z dnia.....

przez

nu Państwowej Inspekcji Sanitarnej)

karana została pouczone o prawie odmowy przyjęcia mandatu.

rawa skorzystała/nie skorzystała**

7. Dane osoby odmawiającej przyjęcia mandatu

(imię i nazwisko/adres)

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

Aleksandra Bejma

.....
GMINA CIASNA
woj. śląskie
42-793 Ciasna, ul. Nowa 1a
NIP 575-18-65-341

(czytelny podpis osób obecnych podczas kontroli/pieczęć imienna/pieczęć podmiotu)

.....
czytelny podpis kontrolującego (-ych)/ pieczęć

V. POTWIERDZENIE ODBIORU PROTOKOŁU

Protokół kontroli sanitarnej otrzymałem(-am) w dniu ...26.10.2021r.

.....
Z up. WÓJTA

.....
WÓJT GMINY CIASNA
ul. Nowa 1a, 42-793 Ciasna

Aleksandra Bejma
PREZYSTAWA

GMINA CIASNA
woj. śląskie
42-793 Ciasna, ul. Nowa 1a
NIP 575-18-65-341

(czytelny podpis osoby odbierającej protokół i pieczęć podmiotu)

W trakcie kontroli wykorzystane/nie wykorzystano formularze kontroli** zgodnie z pkt II.13, do wglądu w sied
WSSE/PSSE w Lublińcu**.

POUCZENIE: W terminie 7 dni od daty doręczenia niniejszego protokołu kontroli mogą zostać zgłoszone zastrzeżenia
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
epidemiologicznej.

* w przypadku odpowiedzi negatywnej należy wpisać „nie dotyczy”

** niewłaściwe skreślić

