

3
PROTOKÓŁ KONTROLI Nr: 266/H21/NS-HKiŚ/2022

URZĄD GMINY CIASNA
L.dz. 8352 Zał.
Wpł. 30.08.2022
dnia
Skier do PGK GIN
Nr sprawy

NS-HKiŚ.903.95.2022

Ciasna, dnia 30.08.2022 r.
(miejscowość i data)

przeprowadzonej przez:

Paweł Krawczyk, NS-HKiŚ, nr upoważnienia do czynności kontrolnych KO.057.7.2022;

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

Pracownika (-ów) upoważnionego (-ych) przez

Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego w Lublińcu
(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 2021r. poz. 195 z późn. zm.) w związku z art. 67 § 1 oraz art. 68 § 1 i § 2 ustawy z dnia 14 czerwca 1965 r. Kodeks postępowania administracyjnego (Dz. U. z 2021 r. poz. 735 z późn. zm.)

I. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLOWANEGO PODMIOTU

1. Podmiot kontrolowany:
Gmina Ciasna, ul. Nowa 1a, 42-793 Ciasna, tel. (34) 353 51 100;
(pełna nazwa/adres/telefon/faks/poczta elektroniczna)
2. Informacja dotycząca kontrolowanego obiektu
Gmina Ciasna, ul. Nowa 1a, 42-793 Ciasna, tel. (34) 353 51 100;
wodociąg sieciowy Przywary/ PKD 8411Z - Kierowanie podstawowymi rodzajami działalności publicznej
(pełna nazwa/adres/telefon/faks/poczta elektroniczna/rodzaj prowadzonej działalności)
3. Osoba lub jednostka organizacyjna odpowiedzialna za przestrzeganie wymagań
Gmina Ciasna, ul. Nowa 1a, 42-793 Ciasna
(imię i nazwisko/pełna nazwa (inwestor/organ założycielski/w przypadku spółki cywilnej wymienić wszystkich współników))
(adres zamieszkania/siedziby (w przypadku spółki cywilnej) adresy zamieszkania wszystkich współników/telefon/faks/poczta elektroniczna))

4. NIP/REGON/PKD – odpowiednio NIP 5751865341; REGON 151398416; PKD: 8411Z

5. Osoba kierująca podmiotem kontrolowanym:

P. Zdzisław Kulej – Wójt Gminy
(imię i nazwisko/stanowisko)

6. Osoba upoważniona pisemnie do reprezentowania kontrolowanego podmiotu*

ALBINA ROGODA – SEKRETARZ GMINY

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

7. Inne osoby, w obecności których przeprowadzono kontrolę*

PATRYCJA DAWIDOWICZ / MEDYCYNISTKA

(imię i nazwisko/stanowisko/inne)

II. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLI

1. Data i godzina rozpoczęcia kontroli 30.08.2022 r. godz. 10:20
2. Data otrzymania przez kontrolowanego zawiadomienia o kontroli* nie dotyczy.
3. Przyczyna odstąpienia od zawiadomienia:
4. Data i godzina zakończenia kontroli 30.08.2022 r. godz. 10:45
5. Czas kontroli obszaru, w którym stwierdzono nieprawidłowości* nie dotyczy do czasu uzyskania wyników badania wody

6. Zakres przedmiotowy kontroli Kontrola jakości wody przeznaczonej do spożycia przez ludzi z sieci wodociągowej
Przywary po zakończonych działaniach naprawczych.
7. Wyposażenie użyte podczas kontroli*
naczynia użyte do pobierania próbek wody – SP/K/11/NS-HKiŚ; SP/K/10/NS-HKiŚ
termotorba – SP/K/23/NS-HKiŚ; SP/K/24/NS-HKiŚ
termometr – PP/S/K/18/NS-HKiŚ; PP/S/K/19/NS-HKiŚ; PP/K/36/NS-HKiŚ
(nazwa wyposażenia/nr identyfikacyjny)
8. Podczas kontroli wykonano pomiary, badania lub pobrano próbki do badań laboratoryjnych**
– nr i nazwa protokołu/ów*
Protokół pobrania próbki wody w ramach bieżącego nadzoru sanitarnego nr 266/1211/NS-HKiŚ/2022
Podczas kontroli wykonano zapis dźwięku i/lub obrazu* nie dotyczy
9. Korzystano* z wyników badań i pomiarów nie dotyczy
10. Dokumenty oceniane w trakcie kontroli

11. Wykaz dokumentów załączonych do protokołu kontroli* nie dotyczy

12. Podczas kontroli wypełniono formularze kontroli – nr: załącznik nr 12 z dnia 15.03.2019 r. do wydania 4 Instrukcji Roboczej NR IR/NS-BW/02 (1 szt.) oraz załącznik nr 19 z dnia 15.03.2019 r. do wydania 4 Instrukcji Roboczej NR IR/NS-BW/02

III. WYNIKI KONTROLI

1. Informacje o kontrolowanym podmiocie np. stan formalno-prawny/nr wpisu do KRS/inne informacje istotne dla ustaleń kontroli
Gmina posiada osobowość prawną. Utworzona przez Radę Ministrów z mocy Ustawy.
Aktualnie nie toczy się postępowanie administracyjno – egzekucyjne w stosunku do kontrolowanego obiektu z zakresu higieny komunalnej.
2. Informacje istotne dla ustaleń kontroli np. stwierdzenia dotyczące stanu technicznego podmiotu/objektu, stanu sanitarno-higienicznego
W trakcie kontroli pobrano 1 próbkę wody, w stałym punkcie kontroli – Wędzina ul. Szkolna 23, po zakończonych działaniach naprawczych (żelazo oraz mętność).
3. Nieprawidłowości stwierdzone podczas kontroli z podaniem przepisów prawnych, które naruszono*
a) ewentualne zalecenia pokontrolne zostaną wydane po przeprowadzeniu badań wody
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. Wniesione/nie wniesiono** uwag i zastrzeżeń do opisanego w protokole stanu faktycznego
 3. Poprawki i uzupełnienia do protokołu – naniesione/nie naniesiono**
- (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. nie nałożono/nałożono** grzywnę w drodze mandatu karnego na

(imię i nazwisko/stanowisko)

w wysokości: słownie:

(nr mandatu karnego):

(podstawa prawna)

5. Upoważnienie do nakładania grzywien w drodze mandatu karnego nr..... z dnia..... wydane przez

(nazwa organu Państwowej Inspekcji Sanitarnej)

6. Osoba ukarana została pouczone o prawie odmowy przyjęcia mandatu.
Z tego prawa 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

Z up. WÓJTA

mgr Albin Pogoda

SEKRETARZ GMINY

Albin Pogoda
(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: 30.08.2022 r.

Z up. WÓJTA

mgr Albin Pogoda

SEKRETARZ GMINY

(czytelny podpis osoby odbierającej protokół i pieczęć podmiotu)

GMINA CIASNA

woj. śląskie

42-793 Ciasna, ul. Nowa 1a

NIP 575-18-65-341

W trakcie kontroli wykorzystano/nie wykorzystano formularze kontroli** zgodnie z pkt II.13, do wglądu w siedzibie

SE/PSSE w Lublińcu**.

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

