

Pieczęć państwowego inspektora sanitarnego

NS-HKIŚ.9022.329.2022

PROTOKÓŁ KONTROLI Nr 318/1211/NS-HKIŚ/2022

Ciasna, dnia 27.10.2022 r.
(miejscowość i data)

przeprowadzonej przez

(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 2021 r. poz. 195 z późn. zm.) 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 2022 r. poz. 2000)

I. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLOWANEGO PODMIOTU

4. Podmiot kontrolowany

Gmina Ciasna, ul. Nowa 1A, 42-793 Ciasna, tel.34 353 51 00, CIASNA@UG.PL
(pełna nazwa/adres/telefon/faks/pocztę elektroniczną)

2. Informacja dotycząca kontrolowanego obiektu

Przystanki autobusowe zlokalizowane na terenie gminy Ciasna

Gmina Ciasna, ul. Nowa 1A, 42-793 Ciasna, tel.34 353 51 00, CIASNA@UG.PL

KIEROWANIE PODSTAWOWYMI RODZAJAMI DZIAŁALNOŚCI PUBLICZNEJ

(pełna nazwa/adres/telefon/faks/pocztę elektroniczną/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 wspólników))

ul. Nowa 1A, 42-793 Ciasna, tel.34 353 51 00, CIASNA@UG.PL

(adres zamieszkania/siedziby (w przypadku spółki cywilnej adresy zamieszkania wszystkich wspólników/telefon/faks/pocztę elektroniczną))

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*

Patrycja Dawidowicz – inspektor, Aleksandra Bejmi - inspektor

(imię i nazwisko/stanowisko/inne)

II. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLI

1. Data i godzina rozpoczęcia kontroli 27.10.2022 r. r., godz. 10:00

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

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

4. Data i godzina zakończenia kontroli 27.10.2022 r., godz. 12:00

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

6. Zakres przedmiotowy kontroli

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

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 i/lub obrazu* Nie dotyczy

10. Korzystano* z wyników badań i pomiarów Nie dotyczy
11. Dokumenty oceniane w trakcie kontroli: brak
12. Wykaz dokumentów załączonych do protokołu kontroli*: Nie dotyczy
13. Podczas kontroli wypełniono formularze kontroli – nr.....

III. WYNIKI KONTROLI

1. Informacje o kontrolowanym podmiocie np. stan formalno-prawny/nr wpisu do KRS/inne informacje istotne dla ustaleń kontroli

Podmiot utworzony z mocy ustawy. Samorządowa jednostka organizacyjna. Aktualnie nie toczy się postępowanie administracyjno-egzekucyjne w stosunku do kontrolowanego obiektu w zakresie higieny komunalnej.

2. Informacje istotne dla ustaleń kontroli np. stwierdzenia dotyczące stanu technicznego podmiotu/obiektu, stanu sanitarno-higienicznego

Skontrolowano następujące przystanki autobusowe: Ciasna ul. Leśna, Ciasna ul. Lubliniecka (2 przystanki), Ciasna ul. Zjednoczenia (2 przystanki), Ciasna ul. Nowy Dwór, Glinica ul. Asfaltowa, Panoszków ul. 1-go Maja (2 przystanki), Panoszków ul. Ceramiczna, Molna ul. Wiejska, Molna ul. Sierakowska, Zborowskie ul. Główna (2 przystanki), Zborowskie, ul. Stawowa. W czasie kontroli wiaty przystankowe z zachowaną bieżącą czystością. Teren wokół nich uporządkowany. Zapewnione kosze na odpady komunalne, na terenie przystanków, w dniu kontroli utrzymany ich należyty stan sanitarny, porządkowy i techniczny. Strona w trakcie kontroli udostępniła do wglądu aktualną umowę z Ochotniczą Strażą Pożarną w Glinicy na przeprowadzanie prac związanych z utrzymywaniem czystości na terenie przystanków autobusowych oraz opróżnianiem koszy nr RGK.SW.7031.3.2022 obowiązującą od 3.01.2022 r. do 31.12.2022 r. oraz umowę na odbiór odpadów komunalnych U/48/RGK/62/22 z dnia 22 stycznia 2022 r. z firmą PZOM Strach Sp. z o. o. sp. k. z siedzibą w Konopiskach 42-274, ul. Przemysłowa 7 Na przystankach zapewniono w widocznym miejscu oznaczenia słowne i graficzne informujące o zakazie palenia wyrobów tytoniowych i papierosów elektronicznych. W dniu kontroli stan sanitarno – porządkowy i sanitarno – techniczny przystanków autobusowych dobry.

3. Nieprawidłowości stwierdzone podczas kontroli z podaniem przepisów prawnych, które naruszono* 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. ~~Wniesiono~~/nie wniesiono** uwag i zastrzeżeń do opisanego w protokole stanu faktycznego
3. Poprawki i uzupełnienia do protokołu – ~~naniesiono~~/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

✓ Bejn Aleksandra (Z) up. WÓJTA
Pulnysia Danidonia mgr Albina Pogoda
SEKRETARZ GMINY

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

cefr

zupis kontroli

o imienne)

V. POTWIERDZENIE ODBIORU PROTOKOŁU

Protokół kontroli sanitarnej otrzymałem(-am) w dniu 27.10.2022 r.

Z up. WÓJTA
mgr Albina Pogoda
SEKRETARZ GMINY

GMINA CIAŁ
woj. śląskie
42-193 Ciasna, ul. Nowa
75-18-65

(czytelny podpis osoby odbierającej protokół i pieczęć podmiotu)

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

