

URZĄD GMINY CIASNA	
L.dz. 9868	Zat.
Wpł. dnia 29.09.2023	Archiwizacja
Skier do RGH, SK, RSO, SE	
Nr sprawy	

Pieczęć państwowego inspektora sanitarnego

PROTOKÓŁ KONTROLI Nr 361/NS-HKIŚ/2023

NS-HKIŚ.9022.368.2023

Ciasna, dnia 29.09.2023 r.
(miejsce 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 2023 r., poz. 338 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 2023 r., poz. 775 z późn. zm.)

I. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLOWANEGO PODMIOTU

1. Podmiot kontrolowany

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

2. Informacja dotycząca kontrolowanego obiektu

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

Przystanki autobusowe zlokalizowane na terenie Gminy Ciasna

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

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

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

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

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

5. Osoba kierująca podmiotem kontrolowanym:

Zdzisław Kułej – Wójt Gminy Ciasna

(imię i nazwisko/stanowisko)

6. Osoba upoważniona pisemnie do reprezentowania kontrolowanego podmiotu* Albina Pogoda – Sekretarz Gminy

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

7. Inne osoby, w obecności których przeprowadzono kontrolę* Monika Markowska – Inspektor d/s Komunalnych i Ochrony Środowiska

(imię i nazwisko/stanowisko/inne)

II. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLI

1. Data i godzina rozpoczęcia kontroli 29.09.2023 r., godzina 09.00

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

3. Przyczyna odstąpienia od zawiadomienia:

Data i godzina zakończenia kontroli 29.09.2023 r., godzina 11.00

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

6. Zakres przedmiotowy kontroli

Bieżąca kontrola stanu sanitarno – porządkowego oraz 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 podmiotu w zakresie higieny komunalnej.

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

W dniu kontroli skontrolowano następujące przystanki autobusowe: Ciasna, ul. Leśna, Ciasna, ul. Lubliniecka (2 przystanki), Ciasna, ul. Zjednoczenia (2 przystanki), Ciasna, ul. Nowy dwór, Glinica, ul. Asfaltowa, Molna, ul. Wiejska, Molna, ul. Sierakowska, Sieraków, ul. Lubliniecka (2 przystanki), Sieraków, ul. Wyzwolenia (2 przystanki). W czasie kontroli wiaty przystankowe czyste. Teren wokół wiat uporządkowany, nie zalegały śmieci. Przedstawiono do wglądu spisana umowę na wywóz śmieci z firmą, która posiada stosowne zezwolenie z firmą PZOM Strach Sp. z o.o. sp.k. z siedzibą w Konopiskach 42-274, ul. Przemysłowa 7, umowa z dnia 02.01.2023 r., nr RGK.SW.7031.2.2023. Na przystankach w widocznych miejscach umieszczono informacje słowne i graficzne zakazu palenia wyrobów tytoniowych i papierosów elektronicznych. Stan sanitarno-porządkowy oraz sanitarno-techniczny przystanków w dniu kontroli nie budził żadnych zastrzeżeń.

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/a 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

8. Z treścią protokołu kontroli zapoznano się/nie zapoznane się **

10. W przypadku odmowy podpisania protokołu należy wpisać powód odmowy podpisania protokołu

Monika Markowska URZĄD GMINY CIASNA

woj. śląskie

42-793 Ciasna, ul. Nowa 1a

tel. 34 35 35 100 fax 35 35 101

Pogoda

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

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

V. POTWIERDZENIE ODBIORU PROTOKOŁU

Protokół kontroli sanitarnego otrzymano (-am) w dniu 28.08.2023

(czytelny podpis osoby odbierającej protokół i pieczęć podmiotu)

URZĄD GMINY CIASNA

woj. śląskie

42-793 Ciasna, ul. Nowa 1a

tel. 34 35 35 100, fax 35 35 105

SEKRETARZ GMINY

Pogoda

mgr Alina Pogoda

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