

POWIATOWA STACJA
SANITARNO-EPIDEMIOLOGICZNA
Pieczęć stacji sanitarno-epidemiologicznej
tel. 52-357-46-57; fax 52-357-47-10
NIP 556-15-98-084 REGON 000307164-00020

PROTOKÓŁ KONTROLI Nr N.HK-7/16- 30/16

Gniewkowo 06 kwietnia 2016 r.
(miejscowość i data)

przeprowadzonej przez

Ewę Guzińską, Sekcja N.HK, nr up 7/16
(imię i nazwisko, komórka organizacyjna, nr upoważnienia do wykonywania czynności kontrolnych)

Pracownika (-ów) upoważnionego (-ych) przez

Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego w Inowrocławiu
(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 2015 r., poz. 1412) w związku z art. 67 &1 i oraz art.68 &1 i & 2 ustawy z dnia 14 czerwca 1960 r. Kodeks postępowania administracyjnego (Dz. U. z 2016 r.poz.23)

I. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLOWANEGO PODMIOTU**1. Podmiot kontrolowany**

Przystanki autobusowe, gminy Gniewkowo
(pełna nazwa/adres/telefon/faks/poczta elektroniczna)

2. Informacja dotycząca kontrolowanego obiektu

Urząd Miejski Gniewkowo, ul. 17 Stycznia 11, 88-140 Gniewkowo

tel: 52-354-30-08
(pełna nazwa/adres/telefon/faks/poczta elektroniczna/rodzaj prowadzonej działalności)

3. Osoba lub jednostka organizacyjna odpowiedzialna za przestrzeganie wymagań

Urząd Miejski w Gniewkowie, ul. 17 Stycznia 11, 88-140 Gniewkowo

(imię i nazwisko/pełna nazwa (inwestor/organ założycielski/w przypadku spółki cywilnej wymienić wszystkich wspólników
(adres zamieszkania/siedziby (w przypadku spółki cywilnej adresy zamieszkania wszystkich wspólników/telefon/faks/poczta elektroniczna))

4. NIP/REGON/PKD – odpowiednio 556-10-09-610 / 000527428/nie dotyczy**5. Osoba kierująca podmiotem kontrolowanym:**

Adam Roszak - Burmistrz
(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*

Wojciech Kruczykowski – inspektor – (upoważnienie ustne)
(imię i nazwisko/stanowisko/inne)

II. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLI**1. Data i godzina rozpoczęcia kontroli 06 kwietnia 2016r godz.10,00****2. Data otrzymania przez kontrolowanego zawiadomienia o kontroli* Nie dotyczy****3. Przyczyna odstąpienia od zawiadomienia: na podstawie Art.79, Ust7, Ustawy z dnia 02.07.2004r. o swobodzie działalności gospodarczej (Dz.U. z 2015 poz 584 z późn .zm.).Obiekt jest jednostką samorządową**

4. Data i godzina zakończenia kontroli 06 kwietnia 2016r. godz 12,00
5. Czas kontroli obszaru, w którym stwierdzono nieprawidłowości* nie dotyczy
6. Zakres przedmiotowy kontroli- stan sanitarno- higieniczny obiektu i wyposażenia oraz czystość bieżąca
7. Wyposażenia 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
11. Dokumenty oceniane w trakcie kontroli
Umowa Powierzenia nr RZP 271.3.1.2016 , z dnia 30.12.2015 Przedsiębiorstwem Komunalnym
Sp.z.o o Gniewkowo, ul. Kilińskiego 9 na utrzymanie czystości opróżnianie koszy z przystanków PKS
12. Wykaz dokumentów załączonych do protokołu kontroli* Nie dotyczy
13. Podczas kontroli wypełniono formularze kontroli – nr Nie dotyczy

III. WYNIKI KONTROLI

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

Urząd Miejski w Gniewkowie powołany został na podstawie Ustawy o Samorządzie Gminnym, z dnia 08.03.1990r(Dz.U. z 2015r poz 515. z późn. zm.)

W stosunku do kontrolowanego podmiotu nie toczy się postępowanie administracyjne, egzekucyjne. dot: Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego w Inowrocławiu i innych Urzędów.

Uzyskano informację, że nie ma ustaleń pokontrolnych innych kontroli.

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

Przeprowadzono kontrolę na przystankach autobusowych w Wierzchosławicach – 2 obiekty, Szadłowice -2obiekty, Wielowieś- 2 obiekty, Suchatówce -2 obiekty i w Gniewkowie, przy ulicy Inowrocławskiej – 2 obiekty, przy ulicy Piasta – 2 obiekty, przy ulicy Toruńskiej – 2 obiekty. Kontrolowane obiekty wyposażone są w wiaty, ławki i kosze na odpady komunalne Na terenie przystanków obowiązuje zakaz palenia tytoniu. Umieszczono oznakowanie słowno-graficzne o zakazie palenia tytoniu. Utrzymaniem czystości, porządku i wywozem odpadów komunalnych na terenie przystanków zajmuje się Przedsiębiorstwo Komunalne Gniewkowo Sp.zo.o, przy ulicy Kilińskiego. Teren wokół przystanków utrzymany jest czysto. Stan sanitarno-higieniczny kontrolowanych obiektów w dniu kontroli dobry.

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

a) nie dotyczy b).....

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 7/16 z dnia 01.01.2016 r. wydane przez Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego w Inowrocławiu

(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 Nie dotyczy

(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

INSPEKTOR
Wojciech Kruczykowski
URZĄD MIEJSKI
88-140 Gniewkowo
ul. 17 Stycznia 11
tel. (0-52) 354-30-08, fax-37
NIP 556-100-610

(czytelny podpis osób obecnych podczas kontroli)

M. ASYSTENT
P.S.S.E. w Inowrocławiu

mgr Ewa Guzińska

(czytelny podpis kontrolującego (-ych))

V. POTWIERDZENIE ODBIORU PROTOKOŁU

Protokół kontroli sanitarnej otrzymałem(-am) w dniu... 06.09.2016...

URZĄD MIEJSKI
88-140 Gniewkowo
ul. 17 Stycznia 11
tel. (0-52) 354-30-08, fax-37
NIP 556-100-610

(czytelny podpis osoby odbierającej protokół i pieczęć podmiotu)

INSPEKTOR
Wojciech Kruczykowski

W trakcie kontroli wykorzystano/nie wykorzystano formularze kontroli**

(nazwa/nr)

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