

Pieczęć stacji sanitarno-epidemiologicznej

PROTOKÓŁ KONTROLI Nr HK/46/18/19

Zelów, 4 września 2019r.
(miejscowość i data)

przeprowadzonej przez

*Aleksandrę Świątek, Sekcja Nadzoru Higieny Komunalnej, upoważnienie nr 11, Marzena Wieczorek
Sekcja Nadzoru Higieny Komunalnej, upoważnienie nr 9*

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

Pracownika (-ów) upoważnionego (-ych) przez

Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego w Bełchatowie

(nazwa organu Państwowej Inspekcji Sanitarnej)

Kontrolę przeprowadzono na podstawie art. 1 i 25 ust. 1 ustawy z dnia 14 marca 1985 r. o Państwowej Inspekcji Sanitarnej (Dz. U. z 2019, poz. 59) 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 2018, poz. 2096 z późn. zm.)

I. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLOWANEGO PODMIOTU

1. Podmiot kontrolowany

Gmina Miasto Zelów

ul. Żeromskiego 23

97-425 Zelów

tel.: 44 634 10 00 fax: 44 634 13 41 email: umzelow@zelow.pl

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

2. Informacja dotycząca kontrolowanego obiektu

Ustęp ogólnodostępny nieskanalizowany typu TOI-TOI

zlokalizowany przy zbiorniku rekreacyjnym Patyki Kolonia Łobudzice

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

3. Osoba lub jednostka organizacyjna odpowiedzialna za przestrzeganie wymagań

Gmina Miasto Zelów

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

ul. Żeromskiego 23

97-425 Zelów

tel.: 44 634 10 00 fax: 44 634 13 41 email: umzelow@zelow.pl

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

4. NIP/REGON/PKD – odpowiednio NIP 7692051648 / REGON 590648273 / PKD brak danych

5. Osoba kierująca podmiotem kontrolowanym:

Pani Tomasz Jachymek– Burmistrz Zelowa

(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*

Pan Mateusz Piechowski- Referent

(imię i nazwisko/stanowisko/inne)

II. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLI

1. Data i godzina rozpoczęcia kontroli *04.09.2019r. godz. 11⁴⁰*
2. Data otrzymania przez kontrolowanego zawiadomienia o kontroli* *nie dotyczy*
3. Przyczyna odstąpienia od zawiadomienia: *nie podlega ustawie Prawo przedsiębiorców (Dz. U. 2018, poz. 646)*
4. Data i godzina zakończenia kontroli *04.09.2019r. godz. 12⁰⁰*
5. Czas kontroli obszaru, w którym stwierdzono nieprawidłowości* *nie dotyczy*
6. Zakres przedmiotowy kontroli
Ocena stanu sanitarnego ustępu ogólnodostępnego nieskanalizowanego typu TOI-TOI zlokalizowanego przy zbiorniku rekreacyjny Patyki Kolonia Łobudzice
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 lub obrazu*
Nie dotyczy
10. Korzystano* z wyników badań i pomiarów
Nie dotyczy
11. Dokumenty oceniane w trakcie kontroli
– *umowa nr Fn.3226.59.2018 z 24.05.2018r. zawarta z firmą TOI-TOI Polska Sp. z o.o Przedstawiciel Łódź ul. Pryncypalna 173 w zakresie opróżniania i eksploatacji*
– *Faktura VAT nr FVS/015922/LOD/2019 z dnia 02.08.2019r. – dotyczy serwisu kabiny WC przy zbiorniku rekreacyjnym Patyki przez firmę TOI-TOI Polska Sp. z o.o., Oddział ul. Pryncypalna 173, 93-373 Łódź*
12. Wykaz dokumentów załączonych do protokołu kontroli*
Nie dotyczy
13. Podczas kontroli wypełniono formularze kontroli – nr *F/20/HK*

III. WYNIKI KONTROLI

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

Gmina powołana na podstawie ustawy o samorządzie gminnym z dnia 8 marca 1990r. (Dz. U. 2019 poz.506).

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

W dniu 04.09.2019r. przeprowadzono kontrolę sanitarną ustępu ogólnodostępnego nieskanalizowanego typu TOI-TOI zlokalizowanego przy zbiorniku rekreacyjnym Patyki, Kolonia Łobudzice. Ww. TOI-TOI jest udostępniany w okresie od 01.05.2019r. do 30.09.2019r.

Stan sanitarno-porządkowy i techniczny skontrolowanego ustępu w dniu kontroli zachowany na poziomie dostatecznym. Zapewniony jest papier toaletowy, zbiornik na fekalia w trakcie kontroli nieprzepełniony. Obsługą kabiny: usuwaniem nieczystości płynnych, zapewnieniem środków higienicznych, myciem ciśnieniowym, odkazaniem zbiornika na fekalia, zapewnieniem z zbiornika na fekalia koncentratu sanitarnego zajmuje się firma TOI-TOI Polska Sp. z o.o z siedzibą ul. Pryncypalna 173 w Łodzi- Faktura VAT nr FVS/015922/LOD/2019 z dnia 02.08.2019r.

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

a) *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)

Pan Mateusz Piechowski zapoznał się z Klauzulą informacyjną przy pobieraniu danych bezpośrednio od osoby.

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
.....

.....
(czytelny podpis osób obecnych podczas kontroli)

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

V. POTWIERDZENIE ODBIORU PROTOKOŁU

Protokół kontroli sanitarnej otrzymałem(-am) w dniu 12.05.2019 r.

**URZĄD MIEJSKI
w ZELOWIE
ul. Żeromskiego 23
97-425 Żelów**

.....
(czytelny podpis osoby odbierającej protokół i pieczęć podmiotu)

W trakcie kontroli wykorzystano/~~nie wykorzystano~~ formularze kontroli**

Ocena stanu sanitarnego ustępu publicznego F/20/HK

(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