

Pieczczę stacji sanitarno-epidemiologiczne

## PROTOKÓŁ KONTROLI Nr HK/46/5/23

Zelów, dnia 17 lipca 2023r.  
(miejscowość i data)

przeprowadzonej przez  
Aleksandra Świątek, Sekcja Nadzoru Higieny Komunalnej, upoważnienie stałe nr 11

(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 (tj. Dz. U. Z 2023, poz. 338) w związku z art. 67§ 1 oraz art. 68 § 1 i §2 ustawy z dnia 14 czerwca 1960 r. Kodeks postępowania administracyjnego (tj. Dz. U. z 2023, poz. 775z 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, e-mail: umzelow@zelow.pl  
(pełna nazwa/adres/telefon/faks/poczta elektroniczna)

#### 2. Informacja dotycząca kontrolowanego obiektu

Ustęp publiczny nieskanalizowany, typu TOI-TOI zlokalizowany na parkingu w parku ul. Poznańska w Zelowie  
(pełna nazwa/adres/telefon/faks/poczta elektroniczna/rodzaj prowadzonej działalności)

#### 3. Osoba lub jednostka organizacyjna odpowiedzialna za przestrzeganie wymagań

Gmina Miasto Zelów  
Urząd Miejski w Zelowie  
(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, e-mail: 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:

Pan Tomasz Jachymek – Burmistrz Miasta Zelów  
(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\*

Pani Aleksandra Brzozowska – Referent do spraw energetyki  
(imię i nazwisko/stanowisko/inne)

### II. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLI

1. Data i godzina rozpoczęcia kontroli 17.07.2023r. godz. 12:45
2. Data otrzymania przez kontrolowanego zawiadomienia o kontroli\* nie dotyczy
3. Przyczyna odstąpienia od zawiadomienia: nie podlega ustawie Prawo Przedsiębiorców (tj. Dz. U. z 2023r. poz. 221 z późn. zm.)

4. Data i godzina zakończenia kontroli 17.07.2023r. godz. 13:00
5. Czas kontroli obszaru, w którym stwierdzono nieprawidłowości\* nie dotyczy
6. Zakres przedmiotowy kontroli

Ocena stanu sanitarnego ustępu publicznego nieskanalizowanego typu TOI-TOI zlokalizowanego na terenie parkingu w parku ul. Poznańska w Żelowie

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  
- faktura FVS/012016/LOD/2023 z dnia 03.07.2023r. dot. obsługi serwisowej kabiny
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. (tj. Dz. U. 2023 poz. 40 z późn.zm.).

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

W dniu 17.07.2023r. przeprowadzono kontrolę sanitarną ustępu publicznego nieskanalizowanego typu TOI-TOI zlokalizowanego na terenie parkingu w parku ul. Poznańska w Żelowie.

Stan sanitarno-porządkowy i techniczny ustępu w dniu kontroli nie budzi zastrzeżeń. W ustępie zapewniony jest papier toaletowy, zbiornik na fekalia w dniu kontroli nie był przepełniony.

Obsługą kabiny: usuwaniem nieczystości płynnych, zapewnieniem środków higienicznych, myciem ciśnieniowym, odfekalnianiem zbiornika na fekalia, zapewnieniem w zbiorniku na fekalia koncentratu sanitarnego zajmuje się firma TOI TOI Polska Sp. z o.o. ul. Płochocińska 29, Warszawa – przedłożono do wglądu fakturę FVS/012016/LOD/2023 z dnia 03.07.2023r. dot. obsługi serwisowej kabiny

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 – ~~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 grzywnien 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

9. Z treścią protokołu kontroli zapoznano się/nie zapoznano się \*\*

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

## REFERENT



mgr Aleksandra Brzozowska

(czytelny podpis osób obecnych podczas kontroli)



(czytelny podpis kontrolującego (-ych))

## V. POTWIERDZENIE ODBIORU PROTOKOŁU

Protokół kontroli sanitarnej otrzymałem(-am) w dniu..... 19.07.2023r. ....



(czytelny podpis osoby odbierającej protokół i pieczęć podmiotu)

URZĄD MIEJSKI  
w ŻELOWIE  
ul. Żeromskiego 23  
97-425 ŻELÓW

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

