



Pieczęć stacji sanitarno-epidemiologicznej

PROTOKÓŁ KONTROLI Nr HK/95/102/23

Żelów, dnia 03 sierpnia 2023r.

(miejscowość i data)

przeprowadzonej przez

Marzenę Wieczorek, Sekcja Nadzoru Higieny Komunalnej, upoważnienie nr 13

(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. 775 z późn. zm.)

I. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLOWANEGO PODMIOTU

1. Podmiot kontrolowany

Gmina Miasto Żelów

ul. Żeromskiego 23, 97-425 Żelów

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 terenie przy zbiorniku rekreacyjnym „Patyki” w miejscowości Kolonia Łobudzice

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

3. Osoba lub jednostka organizacyjna odpowiedzialna za przestrzeganie wymagań

Gmina Miasto Żelów

Urząd Miejski w Żelowie

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

ul. Żeromskiego 23, 97-425 Żelów

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 Żelów

(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 Urząd Miasta Żelów

(imię i nazwisko/stanowisko/inne)

II. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLI

1. Data i godzina rozpoczęcia kontroli *03.08.2023r. godz. 8:20*
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 *03.08.2023r. godz. 8:40*
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 przy zbiorniku rekreacyjnym „Patyki” w miejscowości Kolonia Łobudzice po zastosowanym karaniu mandatowym
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
– *nie dotyczy*
12. Wykaz dokumentów załączonych do protokołu kontroli*
nie dotyczy
13. Podczas kontroli wypełniono formularze kontroli – -

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/objektu, stanu sanitarno-higienicznego
Dnia 17.07.2023r. przeprowadzono kontrolę sanitarną ustępu publicznego nieskanalizowanego typu TOI-TOI z umywalką (nr 4.), zlokalizowanego na terenie przy zbiorniku rekreacyjnym „Patyki” w miejscowości Kolonia Łobudzice. Podczas kontroli stwierdzono nieprawidłowości: zły stan sanitarno-porządkowy kabiny toalety (ściany i podłogi zabrudzone, zanieczyszczone fekaliami), brak zapewnionych środków higienicznych (papier toaletowy) za które nałożono mandat karny.
Podczas kontroli polecono niezwłocznie:

- doprowadzić do właściwego stanu sanitarno-porządkowego kabinę ustępu publicznego nieskanalizowanego typu TOI-TOI (nr. 4)
- zapewnić środki higieniczne (papier toaletowy),
- opróżnić zbiornik na nieczystości płynne i przedstawić w siedzibie PSSE w Bełchatowie dokument potwierdzający powyższe
- zapewnić koszt na odpady komunalne przy kabinach typu TOI-TOI

Podczas kontroli przeprowadzonej w dniu 03.08.2023r. stwierdzono, że kabinę ustępową doprowadzono do właściwego stanu sanitarno – porządkowego, zapewniono środki higieny, opróżniono zbiornik na nieczystości płynne, zapewniono koszt na odpady komunalne przy toaletach. Dnia 28.07.2023r. do PSSE w Bełchatowie wpłynął dokument potwierdzający opróżnienie zbiornika na nieczystości płynne.

Tym samym nieprawidłowości i zalecenia zostały wykonane.

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)

4. Za stwierdzone nieprawidłowości wymienione w protokole w części III pkt 3 lit. a 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

Aleksandra Brzozowska

(czytelny podpis osób obecnych podczas kontroli)

M. Wieroch

(czytelny podpis kontrolującego (-ych))

V. POTWIERDZENIE ODBIORU PROTOKOŁU

Protokół kontroli sanitarnej otrzymałem(-am) w dniu 03.08.2023r.

REFERENT

Aleksandra Brzozowska

(czytelny podpis osoby odbierającej protokół i pieczęć podmiotu)

mgr Aleksandra Brzozowska

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