

Pieczęć państwowego inspektora sanitarnego

PROTOKÓŁ KONTROLI

Nr HK/MZ-43385-1-14/12

Biestrzykowice, 22.08.2012 r.

(Miejscowość i data)

1286.2012
 przeprowadzonej przez Magdalenę Ziółkowską, starszego asystenta Oddziału Higieny Komunalnej,
(imię i nazwisko, stanowisko służbowe, nr upoważnienia do wykonywania czynności kontrolnych)
 nr up. 6/12 – okazano do wglądu, pracownika (-ów) upoważnionego (-ych) przez Państwowego
 Powiatowego Inspektora Sanitarnego w Namysłowie, ul. Piłsudskiego 13.
 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 2011 r. Nr 212, poz. 1263 z późn. zm.), w związku art. 67 § 1 oraz art. 68 § 1 i § 2 ustawy z dnia 14
 czerwca 1960 r. Kodeks postępowania administracyjnego (Dz. U. z 2000 r. nr 98, poz 1071, z późn. zm.).

I. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLOWANEGO ZAKŁADU/ OBIEKTU**I.1. Zakład/obiekt kontrolowany:** *(pełna nazwa, adres, telefon, faks):*

Urząd Gminy w Świerczowie, 46-112 Świerczów, ul. Brzeska 48, tel. 77 419 61 70

I.2. Właściciel /osoba lub jednostka organizacyjna odpowiedzialna za przestrzeganie wymagań:

Wójt Gminy Świerczów

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

46-112 Świerczów, ul. Brzeska 48

*(adres zamieszkania / adres siedziby /w przypadku spółki cywilnej adresy zamieszkania wszystkich współników / telefon / faks)***I.3. NIP 752-11-31-033****REGON 000543829****PESEL -----****I.4. Kierujący zakładem/obiektom kontrolowanym:** *(imię i nazwisko, stanowisko)*

P. Barbara Bednarz, Wójt Gminy Świerczów

I.5. Przedstawiciel zakładu/obiektu w obecności, którego przeprowadzono kontrolę* *(imię i nazwisko, stanowisko)*

P. Michał Hnat, Kierownik Referatu Rolnictwa, Inwestycji i Mienia Komunalnego

I.6. Inne osoby w obecności, których przeprowadzono kontrolę* *(imię i nazwisko, ewentualnie adres):*

Nie dotyczy

II. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLI**II.1. Data i godzina rozpoczęcia kontroli:** 22.08.2012 r., godz. 9²⁰**II.2. Zakres przedmiotowy kontroli:** przestrzeganie wymagań higieniczno-zdrowotnych na przystankach autobusowych w miejscowości Biestrzykowice.**III. WYNIKI KONTROLI:****III.1. Informacje o kontrolowanym zakładzie/obiekcie** *(stan formalno-prawny, nr wpisu do KRS, informacje o toczącym się aktualnie postępowaniu administracyjnego-egzekucyjnym w stosunku do kontrolowanego podmiotu, informacje dotyczące ustaleń pokontrolnych innych kontroli, legalność działania, inne informacje istotne dla ustaleń kontroli, itp.).*

W trakcie kontroli stwierdzono, że wiaty dwóch przystanków autobusowych zlokalizowanych w miejscowości Biestrzykowice, usytuowanych przy trasie: Namysłów–Opole i Opole–Namysłów wykonane są z profili stalowych o przezroczystych ścianach, ustawione na betonowym podłożu i wyposażone w siedziska dla podróżnych oraz pojemniki do zbierania odpadów komunalnych. W dniu kontroli pojemniki na odpady komunalne nieprzepełnione, a przystanki autobusowe i ich najbliższe otoczenie utrzymane w czystości i porządku. W trakcie kontroli stwierdzono, że są przestrzegane wymagania higieniczno – zdrowotne w kontrolowanych obiektach.

III.2. Wyposażenie użyte podczas kontroli*: Sprzęt biurowy.**III.3. Podczas kontroli do badań laboratoryjnych pobrano próbki – nr protokołu/ów*** Nie dotyczy**III.4. Korzystano* z wyników badań i pomiarów:** Nie dotyczy.**III.5. Dokumenty oceniane w trakcie kontroli:** Nie dotyczy.**IV. Nieprawidłowości stwierdzone podczas kontroli z podaniem przepisów prawnych, które naruszono*:** Nie dotyczy.**V. Wykaz dokumentów załączonych do protokołu* -** Nie dotyczy.

VI. Uwagi i zastrzeżenia osób uczestniczących w kontroli.**Wnoszę/nie wnoszę**** uwagi i zastrzeżenia do opisanego w protokole stanu faktycznego:**VII. Za stwierdzone nieprawidłowości** wymienione w protokole w pkt. **nie nałożono/ nałożono**** mandat karny na

(imię i nazwisko, stanowisko)

..... w wysokości..... na podstawie art.
(nr mandatu karnego) (podstawa prawna)

Upoważnienie do nakładania grzywien w drodze mandatu karnego z dnia..... nr

Poprawki i uzupełnienia do protokołu – naniesiono/nie naniesiono**

(podać: numer strony protokołu, określenia lub wyrazy błędne i te, które je zastępują)

Protokół został sporządzony w 2 jednobrzmiących egzemplarzach, a następnie po odczytaniu i omówieniu został podpisany/odmówiono podpisania.****W przypadku odmowy podpisania protokołu należy wpisać powód odmowy podpisania protokołu.****Dokonano/nie dokonano**** wpisu w książce kontroli sanitarnej i **książce kontroli******Wydano/nie wydano**** na podstawie art. 31. §1 ustawy o Państwowej Inspekcji Sanitarnej doraźne zalecenia, uwagi i wnioski, które wpisano w książkę kontroli sanitarnej **Data i godz. zakończenia kontroli: 22.08.2012 r., godz. 9⁵⁰

Łączny czas kontroli: 30 min.

.....
(podpis i/lub pieczęć strony/przedstawiciela kontrolowanego zakładu).....
(podpis osób obecnych podczas kontroli).....
(podpis i /lub pieczęć osoby(osób)kontrolującej(ych))**POTWIERDZENIE ODBIORU PROTOKOŁU PRZEZ STRONĘ**

Protokół kontroli sanitarnej otrzymałem (-am) w dniu 22.08.2012 r.

.....
(podpis i pieczęć osoby odbierającej protokół)**POUCZENIE:** Strona/osoba upoważniona w terminie **7 dni** od daty doręczenia niniejszego protokołu może zgłosić zastrzeżenia do ustaleń stanu faktycznego.Wyniki kontroli dotyczą warunków skontrolowanego zakładu/obiektu w czasie i miejscu trwania kontroli.
Strona na każdym etapie postępowania ma prawo wglądu w dokumentację w siedzibie Stacji.

* - w przypadku odpowiedzi negatywnej należy wpisać „nie dotyczy”

** - właściwe zakreślić

Pieczęć państwowego inspektora sanitarnego

PROTOKÓŁ KONTROLI

Nr HK/MZ-43385-1-15/12

Świerczów, 22.08.2012 r.
(Miejscowość i data)

przeprowadzonej przez Magdalenę Ziółkowską, starszego asystenta Oddziału Higieny Komunalnej,
(imię i nazwisko, stanowisko służbowe, nr upoważnienia do wykonywania czynności kontrolnych)
nr up. 6/12 – okazano do wglądu, pracownika (-ów) upoważnionego (-ych) przez Państwowego
Powiatowego Inspektora Sanitarnego w Namysłowie, ul. Piłsudskiego 13.
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 2011 r. Nr 212, poz. 1263 z późn. zm.), w związku art. 67 § 1 oraz art. 68 § 1 i § 2 ustawy z dnia 14
czerwca 1960 r. Kodeks postępowania administracyjnego (Dz. U. z 2000 r. nr 98, poz 1071, z późn. zm.).

I. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLOWANEGO ZAKŁADU/ OBIEKTU**I.1. Zakład/obiekt kontrolowany:** (pełna nazwa, adres, telefon, faks):

Urząd Gminy w Świerczowie, 46-112 Świerczów, ul. Brzeska 48, tel. 77 419 61 70

I.2. Właściciel /osoba lub jednostka organizacyjna odpowiedzialna za przestrzeganie wymagań:

Wójt Gminy Świerczów

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

46-112 Świerczów, ul. Brzeska 48

(adres zamieszkania / adres siedziby /w przypadku spółki cywilnej adresy zamieszkania wszystkich współników / telefon / faks)

I.3. NIP 752-11-31-033**REGON 000543829****PESEL -----****I.4. Kierujący zakładem/obiektem kontrolowanym:** (imię i nazwisko, stanowisko)

P. Barbara Bednarz, Wójt Gminy Świerczów

I.5. Przedstawiciel zakładu/obiekту w obecności, którego przeprowadzono kontrolę* (imię i nazwisko, stanowisko)

P. Michał Hnat, Kierownik Referatu Rolnictwa, Inwestycji i Mienia Komunalnego

I.6. Inne osoby w obecności, których przeprowadzono kontrolę* (imię i nazwisko, ewentualnie adres):

Nie dotyczy

II. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLI**II.1. Data i godzina rozpoczęcia kontroli:** 22.08.2012 r., godz. 10⁰⁰**II.2. Zakres przedmiotowy kontroli:** przestrzeganie wymagań higieniczno-zdrowotnych na przystankach autobusowych w miejscowości Świerczów.**III. WYNIKI KONTROLI:****III.1. Informacje o kontrolowanym zakładzie/obiekcie** (stan formalno-prawny, nr wpisu do KRS, informacje o toczącym się aktualnie postępowaniu administracyjnego-egzekucyjnym w stosunku do kontrolowanego podmiotu, informacje dotyczące ustaleń pokontrolnych innych kontroli, legalność działania, inne informacje istotne dla ustaleń kontroli, itp.).

Dokonano kontroli dwóch przystanków autobusowych zlokalizowanych w miejscowości Świerczów, usytuowanych przy trasie: Namysłów–Opole i Opole–Namysłów. Wiaty przystankowe wykonane są z profili stalowych o przezroczystych ścianach, ustawione na betonowym podłożu. W skład ich wyposażenia wchodzi siedziska dla podróżnych i pojemniki do zbierania odpadów komunalnych. Pojemniki na odpady komunalne nieprzepełnione, przystanki autobusowe i ich najbliższe otoczenie utrzymane w czystości i porządku. W trakcie kontroli stwierdzono, że są przestrzegane wymagania higieniczno – zdrowotne na kontrolowanych przystankach autobusowych.

III.2. Wyposażenie użyte podczas kontroli*: Sprzęt biurowy.**III.3. Podczas kontroli do badań laboratoryjnych pobrano próbki – nr protokołu/ów*** Nie dotyczy**III.4. Korzystano* z wyników badań i pomiarów:** Nie dotyczy.**III.5. Dokumenty oceniane w trakcie kontroli:** Nie dotyczy.**IV. Nieprawidłowości stwierdzone podczas kontroli z podaniem przepisów prawnych, które naruszono*:** Nie dotyczy.**V. Wykaz dokumentów załączonych do protokołu* -** Nie dotyczy.

VI. Uwagi i zastrzeżenia osób uczestniczących w kontroli.

Wnoszę/nie wnoszę** uwagi i zastrzeżenia do opisanego w protokole stanu faktycznego:

VII. Za stwierdzone nieprawidłowości wymienione w protokole w pkt. nie nałożono/nałożono** mandat karny na

(imię i nazwisko, stanowisko)

(nr mandatu karnego)

w wysokości..... na podstawie art.

(podstawa prawna)

Upoważnienie do nakładania grzywnien w drodze mandatu karnego z dnia..... nr

Poprawki i uzupełnienia do protokołu – naniesiono/nie naniesiono**

(podać: numer strony protokołu, określenia lub wyrazy błędne i te, które je zastępują)

Protokół został sporządzony w 2 jednobrzmiących egzemplarzach, a następnie po odczytaniu i omówieniu został podpisany/odmówiono podpisania.**

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

Dokonano/nie dokonano** wpisu w książce kontroli sanitarnej i książce kontroli**

Wydano/nie wydano** na podstawie art. 31. §1 ustawy o Państwowej Inspekcji Sanitarnej doraźne zalecenia, uwagi i wnioski, które wpisano w książkę kontroli sanitarnej **

Data i godz. zakończenia kontroli: 22.08.2012 r., godz.10³⁰

Łączny czas kontroli: 30 min.

(podpis i/lub pieczęć stroń/przedstawiciela kontrolowanego zakładu)

(podpis osób obecnych podczas kontroli)

(podpis i /lub pieczęć osoby(osób)kontrolującej(ych)

POTWIERDZENIE ODBIORU PROTOKOŁU PRZEZ STRONĘ

Protokół kontroli sanitarnej otrzymałem (-am) w dniu 22.08.2012 r.

(podpis i pieczęć osoby odbierającej protokół)

POUCZENIE: Strona/osoba upoważniona w terminie **7 dni** od daty doręczenia niniejszego protokołu może zgłosić zastrzeżenia do ustaleń stanu faktycznego.

Wyniki kontroli dotyczą warunków skontrolowanego zakładu/obiektu w czasie i miejscu trwania kontroli. Strona na każdym etapie postępowania ma prawo wglądu w dokumentację w siedzibie Stacji.

* - w przypadku odpowiedzi negatywnej należy wpisać „nie dotyczy”

** - właściwe zakreślić