

POWIATOWA STACJA
Pieczęć stacji sanitarno-epidemiologicznej
28-100 Busko-Zdrój
ul. Stefana Batorego 2
tel. 041-378 35 70, fax 041-378 27 88

PROTOKÓŁ KONTROLI Nr NHS.9020.8.43.2021

Skalbmierz, dn. 01. 06.2021 r.
(miejsowość i data)

przeprowadzonej przez

Mariola Sztuk - Sekcja Nadzoru Higieny Środowiska upoważnienia do czynności kontrolnych 336 /2021
Anna Trzcina -Sekcja Nadzoru Higieny Środowiska upoważnienia do czynności kontrolnych 336 /2021

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

Pracownika (-ów) upoważnionego (-ych) przez Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego w Busku-Zdroju,
28-100 Busko-Zdrój, ul. Stefana Batorego 2.
(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 (t.j. Dz. U. z 2021r, poz. 195) w związku z art. 67 § 1 oraz art. 68 § 1 i § 2 ustawy z dnia 14 czerwca 1960 r. Kodeks postępowania administracyjnego (t.j. Dz. U. z 2021 r. poz. 735)

I. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLOWANEGO PODMIOTU

1. Podmiot kontrolowany:

Gmina Skalbmierz
ul. T. Kościuszki 1
28 – 530 Skalbmierz tel. 41 352 90 85

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

2. Informacja dotycząca kontrolowanego obiektu:

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

3. Osoba lub jednostka organizacyjna odpowiedzialna za przestrzeganie wymagań:

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

ul .Kościuszki 1, 28 – 530 Skalbmierz
(adres zamieszkania / siedziby (w przypadku spółki cywilnej adresy zamieszkania wszystkich współników/telefon/faks/poczta elektroniczna)

4. NIP/REGON/PKD – odpowiednio NIP: 605 002 00 60

5. Osoba kierująca podmiotem kontrolowanym:

Burmistrz Miasta i Gminy w Skalbmierzu
(imię i nazwisko stanowisko)

6. Osoba upoważniona pisemnie do reprezentowania kontrolowanego podmiotu*

Zbigniew Kowalski - kierownik. Referatu Gospodarki Komunalnej i Ochrony Środowiska (upoważnienie ustne)
(imię i nazwisko/stanowisko/dane upoważniającego/data wydania upoważnienia/nr)

7. Inne osoby, w obecności których przeprowadzono kontrolę*

„nie dotyczy”
(imię i nazwisko stanowisko/inne)

II. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLI

1. Data i godzina rozpoczęcia kontroli: 01.06.2021 r. godz. 10.35

2. Data otrzymania przez kontrolowanego zawiadomienia o kontroli*” nie dotyczy”

3. Przyczyna odstąpienia od zawiadomienia: nie stosuje się Ustawy Prawo Przedsiębiorców z dnia 6 marca 2018r. (t.j. Dz.U. 2021r. poz.162)

4. Data i godzina zakończenia kontroli: 01.06.2021 r. godz. 11.00

5. Czas kontroli obszaru, w którym stwierdzono nieprawidłowości* - nie dotyczy

6. Zakres przedmiotowy kontroli:

Kontrola stanu sanitarno – technicznego ławek i koszy, postępowania z odpadami komunalnymi na terenie zieleńca.

7. Wyposażenie użyte podczas kontroli* - nie dotyczy
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 na odbiór odpadów komunalnych.
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:

Gmina utworzona Uchwałą Nr XVII/7972 Wojewódzkiej Rady Narodowej w Kielcach z dnia 8.12.1972r., w sprawie utworzenia Gmin w województwie kieleckim.

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

Zieleniec usytuowany w centrum miasta, porośnięty roślinnością wysoka i niską. Na terenie zieleńca znajduje się fontanna dekoracyjna (w dniu kontroli nieczynna).

Teren zieleńca wybrukowany, alejki utwardzone. Przy alejka:ł rozstawiono ławki i kosze do gromadzenia odpadów komunalnych. Ławki i kosze w dobrym stanie sanitarno – technicznym i sanitarno – porządkowym (w dniu kontroli kosze na odpady komunalne nie przepełnione). Podpisana umowa na wywóz nieczystości stałych nr GKRI06.048.2016 z firmą EKOM Maciejczyk spółka jawna ul. Zakładowa 29, 26 -052 Nowiny.

Wokół zieleńca znajduje się parking. Zieleniec oświetlony i monitorowany.

Teren zieleńca w dniu kontroli utrzymany w należyтым sanitarno – technicznym i sanitarno – porządkowym.

Poinformowano o przysługujących prawach wynikających z art. 7,8,9,10,11 Kpa.

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

4. Doraźne zalecenia, uwagi i wnioski: Zaleceń nie wydano

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 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 – nie dotyczy (imię i nazwisko/stanowisko)

w wysokości - nie dotyczy słownie - nie dotyczy

(nr mandatu karnego) - nie dotyczy (podstawa prawna) - nie dotyczy

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

wydane przez - nie dotyczy

(nazwa organu Państwowej Inspekcji Sanitarnej)

5. Osoba ukarana została pouczone o prawie odmowy przyjęcia mandatu.

Z tego prawa skorzystała/nie skorzystała** - nie dotyczy

7. Dane osoby odmawiającej przyjęcia mandatu – nie dotyczy

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 - nie dotyczy

.....
Małgorzata Kowalska
 KIEROWNIK
 Referatu Gospodarki Komunalnej
 Rolnictwa i Ochrony Środowiska

 (czytelny podpis osób obecnych podczas kontroli)

.....
 Starszy Asystent
Monika Szlach
 St. Asystent
Anna Kowalska

 (czytelny podpis kontrolujących)

V. POTWIERDZENIE ODBIORU PROTOKOŁU

Protokół kontroli sanitarnej otrzymałem(-am) w dniu: 01.06.2021r.

GMINA SKALEMIERZ
 28 - 530 Skalbierz
 ul. T. Kościuszki 1
 tel. 41 35 29 085
 P.291009863; NIP.605-002-00-60.....

.....
Małgorzata Kowalska
 KIEROWNIK
 Referatu Gospodarki Komunalnej
 Rolnictwa i Ochrony Środowiska

 (czytelny podpis osoby odbierającej protokół i pieczęć podmiotu)

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