

POWIATOWA STACJA
SANITARNO-EPIDEMIOLOGICZNA
Pieczęć stacji sanitarno-epidemiologicznej

ul. Stefana Dąbrego 2
tel. 041-370 35 73, fax 041-370 27 30

PROTOKÓŁ KONTROLI Nr SE.Ia-4242/30/16

Skalbmierz, 2016-06-06
(miejscowość i data)

przeprowadzonej przez

Halina Andrzejczak – Sekcja Nadzoru Higieny Środowiska - nr upoważnienia 811/16
Mariola Sztuk – Sekcja Nadzoru Higieny Środowiska - nr upoważnienia 811/16
(imię i nazwisko, komórka organizacyjna, nr upoważnienia do wykonywania czynności kontrolnych)

Pracownika (-ów) upoważnionego (-ych) przez

Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego w Busku-Zdroju
(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 (t.j. Dz. U. z 2015r., poz. 1412.) 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 2016, poz. 23.)

I. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLOWANEGO PODMIOTU

1. Podmiot kontrolowany

Urząd Miasta i Gminy
ul. Skalbmierska
28 – 530 Skalbmierz
tel. 41/ 352 90 85

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

2. Informacja dotycząca kontrolowanego obiektu

Zieleniec Mijski w Skalbmierzu

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

3. Osoba lub jednostka organizacyjna odpowiedzialna za przestrzeganie wymagań

Pan – Burmistrz Miasta i Gminy

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

ul. Skalbmierska, 28 – 530 Skalbmierz

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

4. NIP/REGON/PKD **REGON – 000530198 NIP – 662 0054045**

5. Osoba kierująca podmiotem kontrolowanym:

Pan Burmistrz Miasta i Gminy w Skalbmierzu

(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 Zbigniew Kowalski – kierownik Referatu Gospodarki Komunalnej i Ochrony Środowiska
upoważnienia ustne

(imię i nazwisko/stanowisko/inne)

II. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLI

1. Data i godzina rozpoczęcia kontroli – **06.06.2016r godz. 9¹⁰**

2. Data otrzymania przez kontrolowanego zawiadomienia o kontroli*

„nie dotyczy”

3. Przyczyna odstąpienia od zawiadomienia: **nie stosuje się art. 79 Ustawy o swobodzie działalności gospodarczej z dnia 2 lipca 2004r (t. j. Dz.U. z 2015r., poz. 584)**

4. Data i godzina zakończenia - **06.06.2016r godz. 9³⁰**

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

6. Zakres przedmiotowy kontroli

Kontrola stanu sanitarno- technicznego Zielenca Miejskiego w Skalbmierzu.

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 nazw protokołów*

"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 wywóz odpadów komunalnych.

12. Wykaz dokumentów załączonych do protokołu kontroli*

„ nie dotyczy"

13. Podczas kontroli wypełniono formularze kontroli – **"nie dotyczy"**

II. WYNIKI KONTROLI

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

Gmina powołana Uchwałą Wojewódzkiej Rady Narodowej w Kielcach nr XVII/79/72 z 8.XII.1972r.

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

Zieleniec stanowi własność Urzędu Miasta i Gminy w Skalbmierzu, usytuowany w centrum miasta.

Zieleniec porośnięty roślinnością wysoką i niską.

Teren zielenca wybrukowany, alejki utwardzone. Przy alejkach rozstawiono ławki i kosze na odpady komunalne. Ławki i kosze na odpady komunalne w dobrym stanie sanitarno – technicznym i sanitarno – porządkowym (w dniu kontroli kosze na odpady komunalne nie przepełnione).

Nieczystości stałe z ternu zieleńca wywożone przez firmę EKOM Jędrzejów. Na zieleńcu znajduje się fontanna. Wokół zieleńca parking, teren zieleńca oświetlony.

W dniu kontroli uchybień nie stwierdzono. Teren zieleńca, stan sanitarno – techniczny koszy, ławek nie budził zastrzeżeń.

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

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

a)"nie dotyczy"

2. Doraźne zalecenia, uwagi i wnioski

Brak

IV.UWAGI I ZASTRZEŻENIA OSÓB UCZESTNICZĄCYCH W KONTROLI

1. Omówiono wyniki kontroli, dokonano/ ~~nie dokonano~~ wpisu do książki kontroli/dziennika-budowy**

2. ~~Wniesiono~~/wie 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....

nie nałożono/~~nałożono~~** grzywnę w drodze mandatu karnego na

imię i nazwisko/stanowisko)

w wysokości-„ nie dotyczy” słownie „ nie dotyczy”

(nr mandatu karnego)

(podstawa prawna)

5. Upoważnienie do nakładania grzywien w drodze mandatu karnego nr **nd** z dnia **nd** wydane przez **nd**
(nazwa organu Państwowej Inspekcji Sanitarnej)
6. Osoba ukarana została pouczone/a o prawie odmowy przyjęcia mandatu. Z tego prawa skorzystała/nie skorzystała** **nd**
7. Dane osoby odmawiającej przyjęcia mandatu **nd**
(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

Henryk K. L. L.
(czytelny podpis osób obecnych podczas kontroli)

Starszy Asystent

Starszy Instruktor Higieny

Mariola Sztuk
(czytelny podpis kontrolującego (-ych))

Włodzisław Adamczyk
(czytelny podpis kontrolującego (-ych))

V. POTWIERDZENIE ODBIORU PROTOKOŁU

Protokół kontroli sanitarnej otrzymałem(-am) w dniu 06.06.2016r.

Henryk K. L. L.
(czytelny podpis osoby odbierającej protokół i pieczęć podmiotu)

GMINA SKALBMIERZ
28 - 530 Skalbierz
ul. T. Kościuszki 1
tel. 41 35 29 085
NIP 600-002-00-60
(nazwa/nr)

W trakcie kontroli wykorzystano/nie wykorzystano formularze kontrolne **nd**

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