

Pieczęć stacji sanitarno-epidemiologicznej
 POWIATOWA STACJA SANITARNO-EPIDEMIOLOGICZNA
 28-100 Busko-Zdrój
 ul. Stefana Batorego 2
 tel. 041-378 35 73, fax 041-378 27 88

PROTOKÓŁ KONTROLI Nr SE.Ia - 4240/ 31 /2020

Skalbmierz, dn. 09. 06.2020 r.
 (miejscowość i data)

przeprowadzonej przez

Mariola Sztuk - Sekcja Nadzoru Higieny Środowiska upoważnienia do czynności kontrolnych 469 /2020

Halina Andrzejczak - Sekcja Nadzoru Higieny Środowiska upoważnienia do czynności kontrolnych 469 /2020

(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 2019r. poz. 59 ze zm.) 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 2019 r. poz. 256 ze zm.)

I. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLOWANEGO PODMIOTU

1. Podmiot kontrolowany:

Gmina Skalbmierz

ul. T. Kościuszki 1

28 – 530 Skalbmierz tel. 41 35 29 085

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

2. Informacja dotycząca kontrolowanego obiektu:

Szalet Publiczny 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 wspólników)

ul .Kościuszki 1, 28 – 530 Skalbmierz

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

4. NIP/REGON/PKD – odpowiednio NIP: 6050020060

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 Rolnictwa i Ochrony Środowiska

(upoważnienie ustne)

(imię i nazwisko/stanowisko/dane upoważniające/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: 09.06.2020 r. godz. 10.00

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. z 2019r., poz.1292)

4. Data i godzina zakończenia kontroli: 09.06.2020 r. godz. 11.00

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

6. Zakres przedmiotowy kontroli:

Kontrola stanu sanitarno – technicznego, prawidłowej dezynfekcji, postępowania z odpadami komunalnymi i nieczystościami płynnymi w szalecie publicznym w Skalbmierzu.

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, umowa na odprowadzenie ścieków.

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:

Kontrolę szaletu publicznego w Skalbmierzu przeprowadzono w obecności Pana Zbigniewa Kowalskiego – przedstawiciela Gminy Skalbmierz (upoważnienie ustne).

Szalet publiczny zlokalizowany na terenie zieleńca, budynek murowany, dostosowany dla osób niesprawnych ruchowo. Zaopatrzony w wodę z wodociągu sieciowego. Nieczystości płynne odprowadzane do kanalizacji miejskiej.

Odpady komunalne w obiekcie usuwane do koszy wyłożonych workami jednorazowego użytku, a następnie gromadzone w kontenerze na zewnątrz budynku. Kosze i pojemniki do gromadzenia odpadów komunalnych utrzymane w dobrym stanie technicznym i sanitarnym.

Podpisana umowa na wywóz nieczystości stałych (nr GKRIoŚ.048.2016 z firmą EKOM Maciejczyk spółka jawna ul. Zakładowa 29, 26 -052 Nowiny.

W szalecie wydzielono część damską wspólną z osobami na wózkach inwalidzkich (1 oczko ustępowe, umywalka, zlew) oraz część męską (1 oczko ustępowe, pisuar, umywalka).

W kabinie dla osoby niepełnosprawnej zapewniono przestrzeń manewrową, drzwi bez progów oraz zainstalowane są uchwyty ułatwiające korzystanie z urządzeń. Wejścia do szaletu wyposażone w kurtyny powietrzne, wentylacja grawitacyjna wspomagana mechanicznie, w części męskiej i damskiej kratki ściekowe.

Kabiny ustępowe poprzedzone przedsionkami, wyposażone w stanowiska do mycia rąk – woda bieżąca ciepła i zimna (bojler elektryczny). W obiekcie zapewniono środki higieny tj. mydło, ręczniki jednorazowego, papier toaletowy.

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

KIEROWNIK
Referatu Gospodarki Komunalnej
Rolnictwa i Ochrony Środowiska

mgr inż. Zdzisław Kowalski

(czytelny podpis osób obecnych podczas kontroli)

GINA SKALBMIERZ

28 - 530 Skalbmierz

ul. T. Kościuszki 1

tel. 41 35 29 085

P 291009863; NIP 605-002-00-60

Starszy Asystent

Manoła Szuk

(czytelny podpis kontrolującego (-ych))

Starszy

Instruktor Higieny

Halina Andrzejczak

V. POTWIERDZENIE ODBIORU PROTOKOŁU

Protokół kontroli sanitarnej otrzymałem(-am) w dniu: 09.06.2020r.

KIEROWNIK
Referatu Gospodarki Komunalnej
Rolnictwa i Ochrony Środowiska

mgr inż. Zdzisław Kowalski

(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