

5

PROTOKÓŁ KONTROLI

Nr 134/1205/105/HW/S/2014

Komornik 18.05.2014

przeprowadzonej przez 120123 Gonić - mł. Dyktant upoważnien
nr 95/013/24/13
(imię i nazwisko, stanowisko służbowe, nr upoważnienia do wykonywania czynności kontrolnych)

..... pracownika (-ów)

upoważnionego (-ych) przez Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego w Częstochowie

Kontrolę przeprowadzono na podstawie art. 1 i art. 25 ust. 1 ustawy z dnia 14 marca 1985 r. o Państwowej Inspekcji Sanitarnej (tekst jednolity z 2011 r. Dz. U. 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 2013 r., poz. 267).

I. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLOWANEGO ZAKŁADU/ OBIEKTU

I.1. Zakład/obiekt kontrolowany: (pełna nazwa, adres, telefon, faks):

Przystanek autobusowy na terenie gminy Komornik

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

Gmina Komornik

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

ul. Lipowa 5
42-214 Komornik

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

I.3. NIP 513-21-82-314 REGON 151388014 PESEL —

I.4. Kierujący zakładem/obiektem kontrolowanym: (imię i nazwisko, stanowisko)

Jęży Sacha - Wójt Gminy Komornik

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

Janusz Kielan - 1.0 kierownik Referatu Gospodarki i Rozwoju

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

II. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLI

II.1. Data i godzina rozpoczęcia kontroli: 18.05.2014r. godz. 10¹⁰

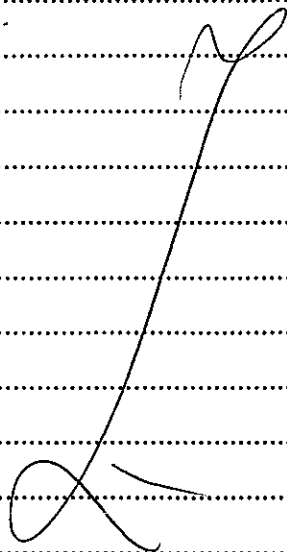
II.2. Zakres przedmiotowy kontroli: obszar stacji reinterwencji przystanków

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.):

Przystanki autobusowe należące do Gminy Knopiska
 w obszarze stacji reinterwencji przystanków
 które nie są podlegające administracyjno-
 egzekucyjnej w stosunku do kontrolowanego
 podmiotu.
 Kontrolowane przystanki ulny mające czysto
 biły przystankowe doprowadzone w ładunki
 oraz które na odpady komunalne
 wyłożone workami foliowymi które na
 odpady opakowaniowe są przez pracowników
 zatrudnionych w Urzędzie Gminy, odpady
 zbierane są do zbiorczego kontenera
 opakowaniowego przez wyspecjalizowane firmy
 prywatny sektor Urzędu Miasta Koldama-
 Stach. W dniu kontroli które na
 odpady nieprzepełnione.
 Dobre naprawy przystanków oraz usuwanie
 awarii prowadzone są na bieżąco przez
 pracowników Urzędu.
 Właściwe przystanki w miejscowości Rekrzowice
 w miesiącu maju będzie odnowione przez
 przedsiębiorcę.
 Wokół przystanków ulny mamy czysto.
 Na przystankach obowiązują zasady porządku
 tytoniu. W widocznym miejscu umieszczony
 został znak informacyjny o

zakazie pselenie rybów telefonowych.
Na terenie gminy znajduje się 86 przystanków
w tym 28 wiat. Skontrolowano wszystkie
przystanki.



III.2. Wyposażenie użyte podczas kontroli*:

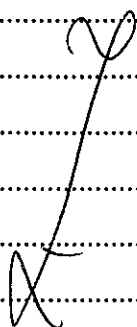


III.3. Podczas kontroli do badań laboratoryjnych pobrano próbki – nr protokołu/ów*

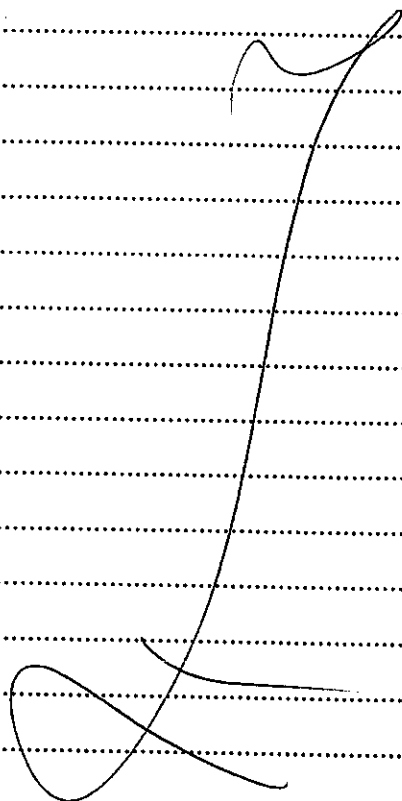
III.4. Korzystano* z wyników badań i pomiarów:



III.5. Dokumenty oceniane w trakcie kontroli:

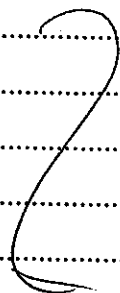


IV. Nieprawidłowości stwierdzone podczas kontroli z podaniem przepisów prawnych, które naruszono*:



V. Wykaz dokumentów załączonych do protokołu*

- rygor pryncypału



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: 19.05.2014r. godz. 10¹⁰

Łączny czas kontroli: 3000h

Urząd Gminy Konopiska

Z-ca Kierownika Referatu
Gospodarki i Rozwoju ul. Lipowa 5, 42-274 Konopiska
tel. 34 328 20 57, fax 34 344 19 35mgr inż. Jarosław Kielan
(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 19.05.2014r.

Z-ca Kierownika Referatu
Gospodarki i Rozwoju

Urząd Gminy Konopiska

ul. Lipowa 5, 42-274 Konopiska
tel. 34 328 20 57, fax 34 344 19 35

(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”
**- właściwie zakreślić

Pieczęć państwowego inspektora sanitarnego

PROTOKÓŁ KONTROLI

Nr 735/1205/MS/HKS/2014

Konopiska 19.05.2014r

przeprowadzonej przez Iwonę Gosiątek - mł. asystent - upoważnienie

(Miejscowość i data)

nr 015/0131/24/13

(imię i nazwisko, stanowisko służbowe, nr upoważnienia do wykonywania czynności kontrolnych)

pracownika (-ów)

upoważnionego (-ych) przez Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego w Częstochowie

Kontrolę przeprowadzono na podstawie art. 1 i art. 25 ust. 1 ustawy z dnia 14 marca 1985 r. o Państwowej Inspekcji Sanitarnej (tekst jednolity z 2011 r. Dz. U. 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 2013 r., poz. 267).

I. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLOWANEGO ZAKŁADU/ OBIEKTU

I.1. Zakład/obiekt kontrolowany: (pełna nazwa, adres, telefon, faks):

Trasa Turystyczna Konopiska - Częstochowa

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

Gmina Konopiska

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

ul. Lipowa 5

42-274 Konopiska

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

I.3. NIP 573-21-31-374

REGON 151388014

PESEL -

I.4. Kierujący zakładem/obiektem kontrolowanym: (imię i nazwisko, stanowisko)

Jerzy Socha - Wójt Gminy Konopiska

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

Jarosław Kielan - 2-cy kierownik Referatu Gospodarki i Rozwoju

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

II. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLI

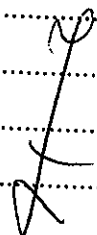
II.1. Data i godzina rozpoczęcia kontroli: 18.05.2014r. godz. 13¹⁰

II.2. Zakres przedmiotowy kontroli: stan stanu sanitarnego obiektu

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.):

Trasa turystyczna Konopiska Góstańskie ko
trasa przychodni pielgrzymek na Jasną Górę
Wzdłuż trasy przy przystankach autobusowych
rozstawione są białe pojemniki na
odpady komunalne Odpady w pojemnikach
odbierane przez pracowników urzędu Odpady komunalne
gromadzone są w kontenerach, odbierane
przez wyspecjalizowaną firmę
Na terenie gminy pielgrzymki zatrzymują
się w trzech miejscach:
1) w Konopiskach przy kościele - pielgrzymki
konstaje z sanktuarium na plebanii
2) w Hutkach przy szkole - pielgrzymi konstaje
z sanktuarium w szkole
3) w Rębszowicach przy kościele - pielgrzymi konstaje
z sanktuarium na plebanii
W czasie namierzono kilku potrzebujących
zbierania odpadów zielonych nie w miejsc
potrzeb
W dniu kontroli trasa turystyczna ulnyma
czysta.



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

1

V. Wykaz dokumentów załączonych do protokołu*

1

VI. Uwagi i zastrzeżenia osób uczestniczących w kontroli.

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

2

III.2. Wyposażenie użyte podczas kontroli*:

III.3. Podczas kontroli do badań laboratoryjnych pobrano próbki – nr protokołu/ów*

—

III.4. Korzystano* z wyników badań i pomiarów:

III.5. Dokumenty oceniane w trakcie kontroli:

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 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: 19.05.2014r. godz. 14⁴⁰

Łączny czas kontroli: 1000h 30m

Z-ca Kierownika Referatu
Gospodarki i Rozwoju

Urząd Gminy Konopiska

ul. Lipowa 5, 42-274 Konopiska
tel. 343282057, fax 343441935

mgr inż. Jarosław Kielan
(podpis i/lub pieczęć strony/przedstawiciela kontrolowanego zakładu)

-5-

(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 19.05.2014r. Urząd Gminy Konopiska
ul. Lipowa 5, 42-274 Konopiska
tel. 343282057, fax 343441935

-5-

Z-ca Kierownika Referatu
Gospodarki i Rozwoju

(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”
**- właściwie zakreślić