

Pieczęć państwowego inspektora sanitarnego

PROTOKÓŁ KONTROLI



GGKND21Sxr

Nr 460/1205/NS/14/5/2015

Konopiska, 22.05.2015.

przeprowadzonej przez Agnieszkę Sitabiniską st. inspr. n.p.

upoważnienie nr OIS/0131/53/14 oraz Jerzego Osconcyk
mł. asyst. upoważnienie nr OIS/0131/42/14

..... 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 z późn. zm.).

I. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLOWANEGO ZAKŁADU/ OBIEKTU

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

Wystawki autobusowe na terenie Gminy Konopiska

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

Gmina Konopiska
ul. Dąbowa 5

(imię i nazwisko / pełna nazwa / inwestor/organ założycielski/w przypadku spółki cywilnej wymienić wszystkich wspólników)
42-274 Konopiska

(adres zamieszkania / adres siedziby /w przypadku spółki cywilnej adresy zamieszkania wszystkich wspólników / telefon / faks)
I.3. NIP 573-27-92-374 REGON 151398014 PESEL

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

On Jerzy Zurek - Wójt Gminy Konopiska

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

Łoni Kinga Zygiel - Kierownik Referatu Gospodarki i Rolnictwa

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

mi dotyka

II. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLI

II.1. Data i godzina rozpoczęcia kontroli:

22.05.2015 9:00h 10³⁰

II.2. Zakres przedmiotowy kontroli:

cały stonę składowego
przystanku autobusowego na terenie Gminy
Kobużiska.

III. WYNIKI KONTROLI:

III.1. Informacje o kontrolowanym zakładzie/obiekcie

(stan formalno-prawny, nr wpisu do KRS, informacje o toczącym się

aktualnie postępowaniu administracyjno-egzekucyjnym w stosunku do kontrolowanego podmiotu, informacje dotyczące ustaleń pokontrolnych innych

kontroli, legalność działania, inne informacje istotne dla ustaleń kontroli, itp.)

przystanki autobusowe należą do Gminy Kobużiska. Wodomadrueno stonę, olbrzański iu tacy m
radne popracaleni d d d u i s t a c j o - e x e k u c y j n e
i s t a n o w i e i d o p o d m i o t u o b e b r e j e s t
o b e c n o s c i s t a n u d i b i p a n o w h e n t r a l n y c h
Na terenie Gminy Kobużiska znajduje się
29 przystanków autobusowych. Wyprowadzono
i m a t y n a d a s z n e , t a k s t e l i i k o n e j e o o d p a d y
d o m e d i o n d a d o w a n o m y l a r p r y s t a n k o w
k o n t r o l o w a n y c h , b e d o c y d o n o d o k u k a c i u
d o A l c h m a t y i n r 2 2 1 / X X V I I I / 2 0 1 3 p a d y G m i n y
K o b u ż i s k a i d n i a 1 5 l u t e p o 2 0 1 3 r
W m i e n c i u l u t e t u i u b r i d e p o r o b u p o s t a t
m o n y p r y s t a n e k z u i a t o g o d a n o w a p o l i
k o l l e n i u i m i e n c i a m y n r i K o b u ż i s k a
u l . C z a s t o c h o u s k a 1 5 W e n e r e k f l u k i , k o l o n a i
A l e k s a n d r o , k o p a l u i a . N a t e m y p o r o b i o j e t
i t a n e t l e i k o n e o o d p a d y . W y s t a c i a f a c e
n o l i o i m i d i j e s t s p o t a n y i k t y p o d m i o t o
p r e z m e c a n i a k a l i n d e i G m i n y . P e r s o n a j e o r a z
m y c i e m i a t w a l o u a l n e o d b y n o n r n o b r i a c o ,
n e j p o t r e b . O d b r a o d p a d o s d o t e r e n u G m i n y
K o b u ż i s k o - P z o m S T R A C H s p o k o 2 0 0 . S p . K o m a n d y
t o k o u l . Z e m l y s t o n o 9 k a o p i s k a . S i d i t r o b a r o i o
k a y s t a t e p r y s t a n k i i d n i u k o n t r o l i u t r y m a n y o r y p t o
f a k t i k i , k o n e i d o b n y m s t a n i e f a k t y c z n y m .

ka. Szczegółowo przystawiono do użycia polski system
syndor. Automatycznie, informacja o podjęciu
działania nie została. Przy użyciu
przystawionych szczepionek. Wzrosty
długości.

[Handwritten signature]

III.2. Wyposażenie użyte podczas kontroli*:

mi dotyczy

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

mi dotyczy

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

mi dotyczy

III.5. Dokumenty oceniane w trakcie kontroli:

mi dotyczy

[Handwritten signature]

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

nie dotyczy

V. Wykaz dokumentów załączonych do protokołu*

- kronika pismaty nr 227/XXVIII/1013 Rady
Gminy Nowopole

VI. Uwagi i zastrzeżenia osób uczestniczących w kontroli.

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

nie dotyczy

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**

nie dotyczy

(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.

nie dotyczy

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**

nie dotyczy

Data i godz. zakończenia kontroli: 22.05.2015r. godz. 12³⁰ Łączny czas kontroli: 2 godz.

Urząd Gminy Konopiska

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

-5-

Kierownik Referatu
Gospodarki i Rozwoju

mgr inż. Kinga Zygiel
(podpis i/lub pieczęć strony/przedstawiciela kontrolowanego zakładu)

STARSZY INSTRUKTOR HIGIENY
Sekcji Higieny Komunalnej i Środowiska

Agnieszka Sztabińska

MŁODSZY ASYSTENT
Sekcji Higieny Komunalnej i Środowiska

(podpis i/lub pieczęć osoby (osób) kontrolującej(ych))
mgr inż. Wioletta Ogończyk

(podpis osób obecnych podczas kontroli)

POTWIERDZENIE ODBIORU PROTOKOŁU PRZEZ STRONĘ

Protokół kontroli sanitarnej otrzymałem (-am) w dniu 22.05.2015r.

Kierownik Referatu
Gospodarki i Rozwoju

mgr inż. Kinga Zygiel

(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