



GGKND2ND15

Pieczęć państwowego inspektora san

PROTOKÓŁ KONTROLI Nr.

608/2015/NS/IKiS/14

Konopiska, 10.05.2017r.

(miejscowość i data)

przeprowadzonej przez

Dariusz Sitarbilska, upoważnienie

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

OIS-0131-680/14 V oraz Jolanta Opoczyk NS/IKiS

upoważnienie OIS-0131-43/14 V

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
(Dz. U. z 2015 r. poz. 1412 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 2016 r., poz. 23 z późn. zm).

I. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLOWANEGO PODMIOTU

1. Podmiot kontrolowany

Gmina Konopiska
(pełna nazwa/adres/telefon/faks/poczta elektroniczna)
ul. Lipowa 5
42-244 Konopiska, kancelaria@konopisko.pl; 343282057

2. Informacja dotycząca kontrolowanego obiektu

Przystanki autobusowe na terenie Gminy
(pełna nazwa/adres/telefon/faks/poczta elektroniczna/rodzaj prowadzonej działalności)
Konopiska

3. Osoba lub jednostka organizacyjna odpowiedzialna za przestrzeganie wymagań

Mery Zurek-Mońt Gminy Konopiska
(imię i nazwisko/pełna nazwa (inwestor/organ założycielski/w przypadku spółki cywilnej wymienić wszystkich współników))

Gmina Konopiska
ul. Lipowa 5
42-244 Konopiska
(adres zamieszkania/siedziby (w przypadku spółki cywilnej adresy zamieszkania wszystkich współników/telefon/faks/poczta elektroniczna))

4. NIP/REGON/PKD – odpowiednio 573-24-92-374/151398014/
84112, 75112

5. Osoba kierująca podmiotem kontrolowanym:

Mery Zurek-Mońt Gminy Konopiska
(imię i nazwisko/stanowisko)

6. Osoba upoważniona pisemnie do reprezentowania kontrolowanego podmiotu*

Janonaw Kidan - z-co krec. Referatu gospodarki i rozwoju
upoważnienie Wojciecha Gumińskiego Pana Józefa Żurka
(imię i nazwisko/stanowisko/dane upoważniającego/data wydania upoważnienia/nr)

7. Inne osoby, w obecności których przeprowadzono kontrolę*

mi dotyka

(imię i nazwisko/stanowisko/inne)

II. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLI

1. Data i godzina rozpoczęcia kontroli

10.05.2014r. godz. 11⁴⁵

2. Data otrzymania przez kontrolowanego zawiadomienia o kontroli*

mi dotyka

3. Przyczyna odstąpienia od zawiadomienia:

Podmiot mijsa przedsiębiorstwa
podległ z art. 4 ust. 1 ustawy z dnia 2.04.2004r.
o swobodnej działalności gospodarczej Dz. U. z 2016r.
poz. 1829 z późn. zm.

4. Data i godzina zakończenia kontroli

10.05.2014r. godz. 14¹⁵

5. Czas kontroli obszaru, w którym stwierdzono nieprawidłowości*

mi dotyka

6. Zakres przedmiotowy kontroli

Ocene stanu bezpieczeństwa systemów
autoburzących i innych komputerów

7. Wyposażenie użyte podczas kontroli*

mi dotyka

(nazwa wyposażenia/nr identyfikacyjny)

8. Podczas kontroli wykonano pomiary, badania lub pobrano próbki do badań laboratoryjnych** – nr i nazwa protokołu/ów*

mi dotyka

9. Podczas kontroli wykonano zapis dźwięku i/lub obrazu*

mi dotyka

10. Korzystano* z wyników badań i pomiarów

mi dotyka

11. Dokumenty oceniane w trakcie kontroli

7

12. Wykaz dokumentów załączonych do protokołu kontroli*

Konu kontrolü:
me dayca

13. Podczas kontroli wypełniono formularze kontroli – nr

III. WYNIKI KONTROLI

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

Właścicielem, niat przystankowych, na terenie
gminy, jest Gmina Karpiszka, posiadająca
NIP 61 120 001 00.

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

Kontrolę jakości przytułku przystanku autobusowego na Arealu głównego dworcowego (ponadto mioty), opłatom 28 sztuk. Jednostkowe mioty nie urewniają się od czasu ostatniej kontroli sanitacyjnej. Wymiar przystanków sąsiedzi jest w sąsiedztwie do ulicy nr 221/XXVIII/2013 Rady Gminy Wągrowo. Teren między przystankami przynajmniej jest odizolowany, odpadki są zbierane na odpady komunalne. Śmieci są zbierane z przystanków przez pracownika interakcyjnych Gminy o następnym przewoźniku do kontenera odpadowego. Obok ulicy Gminy (czystości) i czystości od podłogi H2 obok w Arealu. Odbywa się odpadów komunalnych - 72000 sztuk Sp. z o.o. Sp. komandytowa ul. Wągrowa 7 Wągrowo. Mioty i w dobrym stanie technicznym, nie brzo odizolowane. Ruchaj kontenerami motopłukami, metalowymi informacjami o jakości paliwa przytułku.

Wiaty posiadają taras dla podmiotów
przystanki do transportu myte przez
pracowników interwencyjnych. Wskazano
na bieżąco usuwanie.

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

- a) *nie dotyczy*
- b)
- c)
- d)
- e)

4. Doraźne zalecenia, uwagi i wnioski*

nie dotyczy

IV. UWAGI I ZASTRZEŻENIA OSÓB UCZESTNICZĄCYCH W KONTROLI

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

2. ~~Wnieiono/nie 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..... słownie.....

(nr mandatu karnego)..... (podstawa prawna)

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

z dnia..... wydane przez Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego w Częstochowie

6. Osoba ukarana została pouczone o prawie odmowy przyjęcia mandatu. Z tego prawa skorzystała/nie skorzystała**

7. Dane osoby odmawiającej przyjęcia mandatu

(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.....

Z-ca Kierownika Referatu
Gospodarki i Rozwoju

mgr inż. Jarosław Kielan

Gmina Konopiska

42-274 Konopiska

ul. Lipowa 5

tel. 0-34/328 20 57, fax 328 20 35

(czytelny podpis osób obecnych podczas kontroli/pieczęć imienna/pieczęć podmiotu)

STARSZY INSTRUKTOR HIGIENY MŁODSZY ASYSTENT

Sekcji Higieny Komunalnej i Środowiska Sekcji Higieny Komunalnej

i Środowiska

Agnieszka Szobńska

(czytelny podpis kontroli/pieczęć imienna)

V. POTWIERDZENIE ODBIORU PROTOKOŁU

Protokół kontroli sanitarnej otrzymałem(-am) w dniu... 10.05.2017...

Z-ca Kierownika Referatu
Gospodarki i Rozwoju

Gmina Konopiska

42-274 Konopiska

ul. Lipowa 5

tel. 0-34/328 20 57, fax 328 20 35

mgr inż. Jarosław Kielan

(czytelny podpis osoby odbierającej protokół i pieczęć podmiotu)

W trakcie kontroli wykorzystano/nie wykorzystano formularze kontroli** zgodnie z pkt II.13, do wglądu w siedzibie PSSE w Częstochowie.

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