

Ząbkowice Śl., 20 września 2018 roku
(miejscowość i data) 2018

przeprowadzonej przez: **Przemysława Gnutek – młodszego asystenta**
nr upoważnienia do kontroli 09/UK/17

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

Pracownika (-ów) upoważnionego (-ych) przez:

Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego w Ząbkowicach Śląskich

(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 (Dz. U. z 2017 r. poz. 1261, ze 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 2017 r. poz. 1257, ze zm.).

I. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLOWANEGO PODMIOTU

1. Podmiot kontrolowany

GMINA ZĄBKOWICE ŚLĄSKIE ul. 1 Maja 15, 57-200 Ząbkowice Śl,
tel. 748165300, urząd@zabkowiceslaskie.pl

(pełna nazwa/adres/telefon/faks/pocztą elektroniczną)

2. Informacja dotycząca kontrolowanego obiektu

Przystanki i wiaty przystankowe autobusowe na terenie Gminy Ząbkowice Śląskie, zlokalizowane przy drogach wojewódzkich

(pełna nazwa/adres/telefon/faks/pocztą elektroniczną/rodzaj prowadzonej działalności)

3. Osoba lub jednostka organizacyjna odpowiedzialna za przestrzeganie wymagań

Gmina Ząbkowice Śląskie,

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

ul. 1 Maja 15, 57-200 Ząbkowice Śl,

(adres zamieszkania/siedziby (w przypadku spółki cywilnej adresy zamieszkania wszystkich współników/telefon/faks/pocztą elektroniczną))

4. NIP/REGON/PKD – odpowiednio 8871635243, 890718461

5. Osoba kierująca podmiotem kontrolowanym:

Marcin Orzeszek – Burmistrz Ząbkowic Śląskich

(imię i nazwisko/stanowisko)

6. Osoba upoważniona pisemnie do reprezentowania kontrolowanego podmiotu*

(imię i nazwisko/stanowisko/dane upoważniającego/data wydania upoważnienia/nr)

Kazimierz Worobiec – współwłaściciel P.H.U. WOROBIEC s.c. odpowiedzialnego za sprzątanie wiat przystankowych.

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 20.09.2018 roku godz. 8³⁰

2. Data otrzymania przez kontrolowanego zawiadomienia o kontroli* **nie dotyczy**

3. Przyczyna odstąpienia od zawiadomienia **Jednostka Samorządu Terytorialnego**

4. Data i godzina zakończenia kontroli 20.09.2018 r. godz. 9⁵⁰

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

6. Zakres przedmiotowy kontroli

ocena bieżącego stanu sanitarno-porządkowego i technicznego wiat przystankowych i terenu przystanków wraz z niezbędną dokumentacją, przestrzeganie wymagań w zakresie ochrony zdrowia przed następstwami używania tytoniu, wyrobów tytoniowych i papierosów elektronicznych.

8. Wyposażenie użyte podczas kontroli* **nie dotyczy**

(nazwa wyposażenia/nr identyfikacyjny)

9. Podczas kontroli wykonano pomiary, badania lub pobrano próbki do badań laboratoryjnych**

– nr i nazwa protokołu/ów* **nie dotyczy**

10. Podczas kontroli wykonano zapis dźwięku lub obrazu* **nie dotyczy**

11. Korzystano* z wyników badań i pomiarów **nie dotyczy**

12. Dokumenty oceniane w trakcie kontroli **nie dotyczy**

13. Wykaz dokumentów załączonych do protokołu kontroli*

Umowa z dnia 02.01.2018 r. – dotyczy sprzątanía przystanków przez firmę P.H.U. WOROBIEC

14. 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 **Jednostka Samorządu Terytorialnego. Gmina odpowiada za czystość na terenie przystanków i za wiaty, za teren zatoczek autobusowych odpowiada zarządca drogi.**

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

Przeprowadzono kontrolę wiat przystankowych oraz terenu przyległego przystanków autobusowych przy drogach wojewódzkich:

a) droga wojewódzka nr 385

- Ząbkowice Śl. ul. Bohaterów Getta/Piastowska, naprzeciw byłej szkoły LO,
- Stolec, skrzyżowanie, obok budynku świetlicy,

b) droga wojewódzka nr 382

- Olbrachcice Wielkie, naprzeciw cmentarza,
- Kluczowa, przy budynku świetlicy,
- Strąkowa, skrzyżowanie.

Przystanki są utrzymane czysto, 4 przystanki są wyposażone w pojemniki na odpady komunalne – w dobrym stanie sanitarnym. Wiaty są oznakowane o zakazie palenia tytoniu i papierosów elektronicznych. Gmina Ząbkowice Śląskie przekazała obowiązek utrzymania czystości i porządku na przystankach do ZGK w Ząbkowicach Śl. ZGK zleciło powyższe zadanie firmie P.H.U. WOROBIEC s.c. ul. Jasna 4/4 w Ząbkowicach Śląskich.

W czasie kontroli stwierdzono uchybienia techniczne na przystanku:

- Olbrachcice Wielkie, naprzeciw cmentarza – ściany murowanej wiaty przystankowej z odpadami farby i tynku, brak kosza na odpady komunalne.

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

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. ~~Wniesiono~~/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 *nie dotyczy*

(imię i nazwisko/stanowisko)

w wysokości.....słownie.....

(nr mandatu karnego).....

(podstawa prawna).....

5. Upoważnienie do nakładania grzywny w drodze mandatu karnego nr..... z dnia.....
wydane przez

(nazwa organu Państwowej Inspekcji Sanitarnej)

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

Przedsiębiorstwo Handlowo - Usługowe
WOROBIEC s.c.
Kazimierz Worobiec, Grzegorz Worobiec
ul. Jasna 4/4, 57-200 Ząbkowice Śląskie
tel 74 74 74 10 30, 74 244 681, 660-633 208
NIP 6471709415, REGON 14218042
(czytelny podpis osób obecnych podczas kontroli)

MŁODSZY ASYSTENT

mgr inż. Przemysław Gmulek.....
(czytelny podpis kontrolującego)

V. POTWIERDZENIE ODBIORU PROTOKOŁU

Protokół kontroli sanitarnej otrzymałem(-am) w dniu 21.09.2018 r.

(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