

sek
15.05.2018
Cy
SG+CB
1401 Lcn

PROTOKÓŁ KONTROLI Nr 102/HK/18

14.05.2018

Ząbkowice Śl., 11 maja 2018 roku

Nr (miejscowość i data)

-848-

liczba załączników
podpis

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/poczta elektroniczna)

2. Informacja dotycząca kontrolowanego obiektu

Wiaty przystankowe autobusowe na terenie Gminy Ząbkowice Śląskie, zlokalizowane przy drogach gminnych i powiatowych

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

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)

Justyna Kijak – podinspektor ds. infrastruktury technicznej w Urzędzie Miejskim Ząbkowice Śl.

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 **11.05.2018 roku godz. 10⁰⁰**

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

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

4. Data i godzina zakończenia kontroli **11.05.2018 r. godz. 11⁵⁰**

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

6. Zakres przedmiotowy kontroli

7. **ocena bieżącego stanu sanitarno-porządkowego i technicznego przystanków autobusowych wraz 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*

Uchwała nr XLVII/269/2017 Rady Miejskiej Ząbkowic Śląskich z dnia 31.05.2017 r.

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

Postępowanie administracyjne nie jest prowadzone, zaleceń nie wydano. Przeprowadzono kontrolę wiat przystankowych oraz terenu przyległego przystanków autobusowych:

a) przy drogach gminnych

- Ząbkowice Śl. ul. Ziębicka, przystanek nr 27, obok budynku nr 64,

Kijak

- Ząbkowice Śl. ul. Kamieniecka, przystanek nr 25, obok skrzyżowania z ul. Polną,
b) przy drogach powiatowych
- Strągowa, przy drodze powiatowej nr 3158, obok budynku nr 19,
 - Pawłowice, przy drodze powiatowej nr 3159, przystanek obok budynku nr 34,
 - Grochowiska, przy drodze powiatowej nr 3158, obok budynku nr 1,
 - Braszowice, przy drodze powiatowej nr 3158, obok budynku nr 12,
 - Braszowice, przy drodze powiatowej nr 3157, naprzeciw świetlicy/straży,
 - Tarnów, przy drodze powiatowej nr 3154, obok przedszkola,
 - Tarnów, przy drodze powiatowej nr 3154, obok budynku nr 54.

Przystanki utrzymane czysto, 9 przystanków wyposażonych w pojemniki na odpady komunalne. Wiaty są oznakowane o zakazie palenia tytoniu i papierosów elektronicznych.

Za utrzymanie czystości i porządku odpowiada ZGK w Ząbkowicach Śl., na podstawie uchwały i zarządzenia Burmistrza.

Stwierdzono uchybienia techniczne na przystanku:

- Strągowa, przy drodze powiatowej nr 3158, obok budynku nr 19 – uszkodzony, popękany dach wiaty,
- Pawłowice, przy drodze powiatowej nr 3159, przystanek obok budynku nr 34 – uszkodzona, pęknięta pokrywa pojemnika na odpady komunalne,
- Grochowiska, przy drodze powiatowej nr 3158, obok budynku nr 1- brak pojemnika na odpady komunalne,
- Braszowice, przy drodze powiatowej nr 3157, naprzeciw świetlicy/straży – krawędź dachu wiaty porośnięta roślinnością (mchem).

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 grzywien 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 mandat
(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

Justyna Kijak

Podinspektor

ds. infrastruktury technicznej

.....
(czytelny podpis osób obecnych podczas kontroli)

MŁODSZY ASYSTENT

mgr inż. Przemysław Gnutek

.....
(czytelny podpis kontrolującego (-ych))

V. POTWIERDZENIE ODBIORU PROTOKOŁU

Protokół kontroli sanitarnej otrzymałem(-am) w dniu 14.05.2018 r.

Justyna Kijak

Podinspektor

ds. infrastruktury technicznej

.....
(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”