

Pieczęć państwowego inspektora sanitarnego

W NAMYSŁOWIE
ul. Piłsudskiego 13
URZĄD 46-100 Namysłów

PROTOKÓŁ KONTROLI

Namysłów, 06.05.2015 r.
(Miejscowość i data)

Nr HK.43285.1.4.2015.MZ

przeprowadzonej przez Magdalene Ziolkowską, starszego asystenta Oddziału Higieny Komunalnej,
(imię i nazwisko, stanowisko służbowe, nr upoważnienia do wykonywania czynności kontrolnych)

5/15 -okazano do wglądu pracownika (-ów) upoważnionego (-ych) przez Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego w Namysłowie ul. Piłsudskiego 13.

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 2011 r. 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):

Urząd Gminy w Świerczowie, ul. Brzeska 48, 46-112 Świerczów, tel. 77 419 61 70

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

Wójt Gminy Świerczów

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

ul. Brzeska 48, 46-112 Świerczów

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

I.3. NIP 752-11-31-033**REGON 000543829****PESEL -----****I.4. Kierujący zakładem/obiektem kontrolowanym:** (imię i nazwisko, stanowisko)

P. Andrzej Gosławski, Wójt Gminy Świerczów

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

P. Michał Hnat, Kierownik Referatu Rolnictwa, Inwestycji i Mienia Komunalnego

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

Nie dotyczy.

II. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLI**II.1. Data i godzina rozpoczęcia kontroli:** 06.05.2015 r., godz. 10⁰⁵**II.2. Zakres przedmiotowy kontroli:** przestrzeganie wymagań higieniczno-zdrowotnych na przystankach autobusowych usytuowanych na terenie Gminy Świerczów w miejscowościach: Biestrzykowice, Świerczów, Miejsce.**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.)

Skontrolowano przystanki autobusowe w miejscowości:

- Biestrzykowice: dwa przystanki autobusowe usytuowane przy trasie Opole-Namysłów i Namysłów-Opole; wiaty przystankowe wykonane z profili stalowych o przezroczystych ścianach;
- Świerczów: dwa przystanki autobusowe usytuowane przy trasie Opole-Namysłów i Namysłów-Opole; wiaty przystankowe wykonane z profili stalowych o przezroczystych ścianach;
- Miejsce: dwa przystanki autobusowe usytuowane przy trasie Opole-Namysłów i Namysłów-Opole; wiaty przystankowe wykonane z profili stalowych o przezroczystych ścianach;

Wiaty przystankowe ustawione są na utwardzonym podłożu; wyposażone w siedziska dla podróżnych oraz pojemniki do zbierania odpadów komunalnych. Przystanki autobusowe i ich najbliższe otoczenie utrzymane w czystości i porządku.

W trakcie kontroli stwierdzono, że są przestrzegane wymagania higieniczno-zdrowotne w kontrolowanych obiektach.

III.2. Wyposażenie użyte podczas kontroli*: Sprzęt biurowy.**III.3. Podczas kontroli do badań laboratoryjnych pobrano próbki** – nr protokołu/ów* Nie dotyczy**III.4. Korzystano* z wyników badań i pomiarów:** Nie dotyczy.**III.5. Dokumenty oceniane w trakcie kontroli:** Nie dotyczy.

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

V. Wykaz dokumentów załączonych do protokołu* - Nie dotyczy.

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: 06.05.2015 r., godz. 12⁰⁵

Łączny czas kontroli: 2 h.

Michał Flunt

(podpis i/lub pieczęć strony /przedstawiciela kontrolowanego zakładu)

Starszy Asystent
Oddziału Higieny Komunalnej
M. Kozłowski
mgr inż. Magdalena Kozłowska

(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 06.05.2015 r.

Michał Flunt

(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”

** - właściwe zakreślić