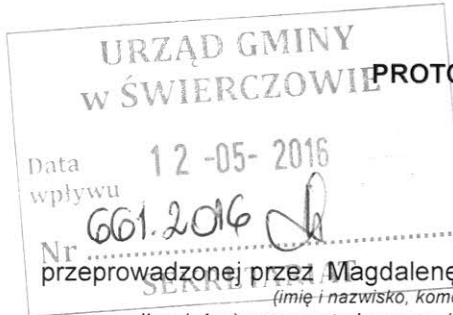


w. Namysławowie
ul. Piłsudskiego 13
Pieczęć stacji sanitarno-epidemiologicznej



PROTOKÓŁ KONTROLI Nr HK.43285.1.1.2016.MZ

RIM

Namysłów, 05.04.2016 r.
(miejscowość i data)

przeprowadzonej przez **Magdalenę Ziółkowską**, Oddział Higieny Komunalnej, 5/16-okazano do wglądu,
(imię i nazwisko, komórka organizacyjna, nr upoważnienia do wykonywania czynności kontrolnych)
pracownika (-ów) upoważnionego (-ych) przez Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego
(nazwa organu Państwowej Inspekcji Sanitarnej)
w Namysławowie.

Kontrolę przeprowadzono na podstawie art. 1 i art. 25 ustawy z dnia 14 marca 1985 r. o Państwowej Inspekcji Sanitarnej (Dz. U. z 2015 r. poz. 1412) w związku z 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).

I. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLOWANEGO PODMIOTU

1. Podmiot kontrolowany

Urząd Gminy w Świerczowie, ul. Brzeska 48, 46-112 Świerczów, tel. 77 419 61 70,
(pełna nazwa/adres/telefon/faks/poczta elektroniczna)
fax 77 4196184, ug@swierczow.pl

2. Informacja dotycząca kontrolowanego obiektu

Przystanki autobusowe usytuowane na terenie Gminy Świerczów w miejscowościach:
(pełna nazwa/adres/telefon/faks/poczta elektroniczna/rodzaj prowadzonej działalności)
Biestrykowice, Świerczów, Miejsce.

3. 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 wspólników))
ul. Brzeska 48, 46-112 Świerczów, tel. 77 419 61 70, fax 77 4196184, ug@swierczow.pl
(adres zamieszkania/siedziby (w przypadku spółki cywilnej adresy zamieszkania wszystkich wspólników/telefon/faks/poczta elektroniczna))

4. NIP/REGON/PKD – odpowiednio: **752 11 31 033; 000543829**

5. Osoba kierująca podmiotem kontrolowanym:

P. Andrzej Goślawski, Wójt Gminy Świerczów
(imię i nazwisko/stanowisko)

6. Osoba upoważniona pisemnie do reprezentowania kontrolowanego podmiotu* : **P. Witold Żurkowski,**
(imię i nazwisko/stanowisko/dane upoważniającego/data wydania upoważnienia/nr)
inspektor Referatu Rolnictwa, Inwestycji i Mienia Komunalnego-upoważniony ustnie przez Wójta Gminy Świerczów.

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: **05.04.2016 r., godz. 13⁰⁰**

2. Data otrzymania przez kontrolowanego zawiadomienia o kontroli* : **Nie dotyczy.**
3. Przyczyna odstąpienia od zawiadomienia: **Kontrolowany podmiot nie podlega ustawie z dnia 2 lipca 2004 r. o swobodzie działalności gospodarczej (t.j. Dz. U. z 2015 r. poz. 584 z późn. zm.).**
4. Data i godzina zakończenia kontroli: **05.04.2016 r., godz. 15⁰⁰**
5. Czas kontroli obszaru, w którym stwierdzono nieprawidłowości*: **Nie dotyczy.**
6. Zakres przedmiotowy kontroli: **stan sanitarno-porządkowy i sanitarno-techniczny.**
7. Wyposażenie użyte podczas kontroli*: **Sprzęt biurowy.**
(nazwa wyposażenia/nr identyfikacyjny)
8. Podczas kontroli wykonano pomiary, badania lub pobrano próbki do badań laboratoryjnych**
– nr i nazwa protokołu/ów*: **Nie dotyczy.**
9. Podczas kontroli wykonano zapis dźwięku lub obrazu* : **Nie dotyczy.**
10. Korzystano* z wyników badań i pomiarów: **Nie dotyczy.**
11. Dokumenty oceniane w trakcie kontroli: **Nie dotyczy.**
12. Wykaz dokumentów załączonych do protokołu kontroli*: **Nie dotyczy.**
13. 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: **Nie dotyczy.**
2. Informacje istotne dla ustaleń kontroli np. stwierdzenia dotyczące stanu technicznego podmiotu/obiektu, stanu sanitarno-higienicznego

Skontrolowano przystanki autobusowe w miejscowości:

- Biestrykowice: 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 wykonane są z profili stalowych o przezroczystych ścianach; 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 kontrolowane przystanki autobusowe utrzymane są w czystości i porządku i w dobrym stanie sanitarno-technicznym.

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
.....
(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 mandatu: **Nie dotyczy.**
.....
(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: **Nie dotyczy.**

URZĄD GMINY ŚWIERCZÓW
ul. Brzeska 48 , 46-112 Świerczów
NIP 752-11-31-033
REGON 000543829
tel. / fax 077-4196170 , 077-4196179

Zukowski Witold

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

Starszy Asystent
Oddziału Higieny Komunalnej
Ziótkowska
mgr Magdalena Ziótkowska

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

V. POTWIERDZENIE ODBIORU PROTOKOŁU

Protokół kontroli sanitarnej otrzymałem(-am) w dniu: **06.04.2016 r.**

URZĄD GMINY ŚWIERCZÓW

ul. Brzeska 48 , 46-112 Świerczów

NIP 752-11-31-033

REGON 000543829

tel. / fax 071 4196179 071 4196179

Zurawski m. o. s.

(czytelny podpis osoby odbierającej protokół i pieczęć podmiotu)

W trakcie kontroli wykorzystano/nie wykorzystano formularze kontroli** **Nie dotyczy.**

(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