Pieczęć stacji sanitarno-epidemiologicznej

POWIATOWA STACJA
SANITARNO-EPIDEMIOLOGICZNA
28-100 Busko-Zdrój
ul. Stefana Batorego 2
tel. 041-378 35 73 fax 041-378 27 88

# PROTOKÓŁ KONTROLI Nr SE.Ia - 4240/ 19 /17

Stopnica, dn. 23.05.2017 r.
(miejscowość i data)

przeprowadzonej przez

**Anna Trzcina**

**Mariola Sztuk**

**Sekcja Nadzoru Higieny Środowiska**

**Numer upoważnienia do wykonywania czynności kontrolnych 630/2017**

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

Pracownika (-ów) upoważnionego (-ych) przez Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego w Busku-Zdroju, 28-100 Busko-Zdrój, ul. Stefana Batorego 2.
*(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 (t.j. Dz. U. z 2015r. poz. 1412 ze zm.) w związku z art. 67 § 1 oraz art. 68 § 1 i § 2 ustawy z dnia 14 czerwca 1960 r. Kodeks postępowania administracyjnego (t.j. Dz. U. z 2016 r. poz. 23 ze zm.)

## I. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLOWANEGO PODMIOTU

1. Podmiot kontrolowany:

   Gmina Stopnica, ul. Tadeusza Kościuszki 2, 28-130 Stopnica tel. 41 377 98 00

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

2. Informacja dotycząca kontrolowanego obiektu:

   Przystanki autobusowe na terenie Miasta i Gminy Stopnica

   *(pełna nazwa adres/telefon/faks/poczta elektroniczna/rodzaj prowadzonej działalności)*

3. Osoba lub jednostka organizacyjna odpowiedzialna za przestrzeganie wymagań:

   mgr Marta Kapusta p.o. Kierownika Referatu Gospodarki Komunalnej

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

   Gmina Stopnica ul. Kościuszki 2, 28-130 Stopnica

   *(adres zamieszkania / siedziby (w przypadku spółki cywilnej adresy zamieszkania wszystkich wspólników/telefon/faks/poczta elektroniczna)*

4. NIP/REGON/PKD – odpowiednio

   NIP: 655- 17-68-527 REGON: 291010783

5. Osoba kierująca podmiotem kontrolowanym: Burmistrz Miasta i Gminy Stopnica

   *(imię i nazwisko/stanowisko)*

6. Osoba upoważniona pisemnie do reprezentowania kontrolowanego podmiotu* nie dotyczy

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

7. Inne osoby, w obecności których przeprowadzono kontrolę*

   z upoważnienie Burmistrza mgr Marta Kapusta

   *(imię i nazwisko/stanowisko/inne)*

## II. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLI

1. Data i godzina rozpoczęcia kontroli: 23.05.2017 r., godz.$12^{00}$

2. Przyczyna odstąpienia od zawiadomienia: nie stosuje się przepisów ustawy z dnia 2 lipca 2004r. o swobodzie działalności gospodarczej (tj. Dz. U. z 2016 r., poz. 1829 ze zm.).

3. Data i godzina zakończenia kontroli: 23.05.2017 r., godz. $13^{00}$
4. Czas kontroli obszaru, w którym stwierdzono nieprawidłowości* - nie dotyczy
5. Zakres przedmiotowy kontroli:

**Kontrola stanu sanitarno-technicznego przystanków autobusowych na terenie Miasta i Gminy Stopnica**

6. Wyposażenie użyte podczas kontroli*- nie dotyczy
7. Podczas kontroli wykonano pomiary, badania lub pobrano próbki do badań laboratoryjnych** – nr i nazwa protokołu/ów* nie dotyczy
8. Podczas kontroli wykonano zapis dźwięku lub obrazu* - nie dotyczy
9. Korzystano* z wyników badań i pomiarów - nie dotyczy
10. Dokumenty oceniane w trakcie kontroli: - umowa na odbiór odpadów komunalnych
11. Wykaz dokumentów załączonych do protokołu kontroli* - uchwała nr XXII/17/2017 Rady Miejskiej w Stopnicy z dnia 31 maja 2017 roku w sprawie określenia przystanków komunikacyjnych, których właścicielem lub zarządzającym jest Gmina Stopnica.
12. 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:

Gmina utworzona Uchwałą Nr XVII/79/72 Wojewódzkiej Rady Narodowej w Kielcach z dnia 8 grudnia 1972 r.

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

Na terenie Miasta i Gminy Stopnica znajduje się 112 przystanków autobusowych, w tym 50 przystanków zabudowanych wiatami, których właścicielem lub zarządzającym jest Gmina – uchwała nr XXII/17/2017 Rady Miejskiej w Stopnicy w sprawie określenia przystanków komunikacyjnych, których właścicielem lub zarządzającym jest Gmina Stopnica.

Przeprowadzono kontrolę stanu sanitarno technicznego następujących przystanków, tj.:

- 3 przystanki autobusowe w miejscowości Podlasek – przystanki posiadają wiaty blaszane, wyposażone w ławki dla podróżnych. Brak koszy na odpady komunalne. Przystanki autobusowe są odpowiednio oznakowane znakiem informacyjnym – przystanek autobusowy. Wiaty przystanków i otoczenie utrzymane czysto;

- 2 przystanki autobusowe w miejscowości Czyżów – przystanki posiadają wiaty chroniące oczekujących pasażerów przed warunkami atmosferycznymi. Miejsca oczekiwania wyposażone w ławkę, brak koszy na odpady komunalne. Przystanki autobusowe są odpowiednio oznakowane znakiem informacyjnym – przystanek autobusowy oraz posiadają informację o rozkładzie jazdy. Wiaty i otoczenie utrzymane czysto;

Przystanki autobusowe w Stopnicy, ul. Kościuszki – usytuowano 5 wiat przystankowych, teren utwardzony, wyposażone w ławki dla podróżnych oraz kosze na odpady komunalne (kosze betonowe z wkładem metalowym).

Zamieszczona informacja o rozkładzie jazdy przewoźników. Brak oznakowania znakiem informacyjnym – przystanek autobusowy.

Utrzymaniem czystości i porządku w okresie letnim i zimowym oraz remontami przystanków autobusowych zajmuje się Gmina Stopnica. Sprzątanie wiat i zatok odbywa się z częstotliwością 1x w tygodniu. Przedstawiono umowę z dnia 04.10.2016 r. z firmą „EKOM" Maciejczyk Sp.J., ul. Zakładowa 29, 26-052 Nowiny na odbiór i zagospodarowanie odpadów komunalnych z terenu Gminy Stopnica. W dniu kontroli przystanki komunikacyjne i miejsca okołoprzystankowe utrzymane w dobrym stanie sanitarno-porzadkowym.

W części obiektów kontrolowanych stwierdzono brak oznakowania o zakazie palenia wyrobów tytoniowych i palenia papierosów elektronicznych oraz koszy na odpady komunalne – zalecono w brakujących miejscach, oznakować przystanki autobusowe, informacją o zakazie palenia wyrobów tytoniowych i palenia papierosów elektronicznych oraz wyposażyć w kosze na odpady komunalne.

Poinformowano o przysługujących prawach wynikających z art. 7,8,9,10,11 Kpa.

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

4. Doraźne zalecenia, uwagi i wnioski:

   Zalecono, w brakujących miejscach, oznakować przystanki autobusowe, informacją o zakazie palenia wyrobów tytoniowych i palenia papierosów elektronicznych oraz wyposażyć w kosze na odpady komunalne.

## 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 - nie dotyczy *słownie - nie dotyczy*

*(nr mandatu karnego) - nie dotyczy*

*(podstawa prawna) - nie dotyczy*

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

wydane przez - nie dotyczy

*(nazwa organu Państwowej Inspekcji Sanitarnej)*

6. Osoba ukarana została pouczona o prawie odmowy przyjęcia mandatu.
   Z tego prawa skorzystała/nie skorzystała** - nie dotyczy
7. Dane osoby odmawiającej przyjęcia mandatu – nie dotyczy
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

**Z up. BURMISTRZA**
M. Kapusta
*mgr Marta Kapusta*
**p.o. Kierownika**
Referatu Gospodarki Komunalnej

*(czytelny podpis osób obecnych podczas kontroli)*

**St. Asystent**
Anna Trzcina
*mgr Anna Trzcina*

**Starszy Asystent**
M. Szłuk
*Mariola Szłuk*

*(czytelny podpis kontrolującego (-ych)*

**V. POTWIERDZENIE ODBIORU PROTOKOŁU**

Protokół kontroli sanitarnej otrzymałem(-am) w dniu: 28.6.17

**Z up. BURMISTRZA**
M. Kapusta
*mgr Marta Kapusta*
**p.o. Kierownika**
Referatu Gospodarki Komunalnej

GMINA STOPNICA
ul. Tadeusza Kościuszki 2, 28-130 Stopnica
tel. 41/377 98 00, fax 41/377 96 06
NIP: 655-17-68-527
REGON: 291010783

*(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*