

P. M. Kapusta  
P. Sekretarz  
01.06.2022r.

PROTOKÓŁ KONTROLI Nr NHS.9020.6.21.2022

Stopnica, dn. 24.05.2022r.  
(miejscowość i data)

przeprowadzonej przez

Anna Trzcina

Mariola Sztuk

Sekcja Nadzoru Higieny Środowiska

Numer upoważnienia do wykonywania czynności kontrolnych 457/2022

(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)

URZĄD MIASTA I GMINY STOPNICA  
WPŁYNEŁO

01-06-2022

4763

L.dz. *Kapusta* Zał. ....

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. 2021r. poz. 195 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. 2021r. poz. 735 ze zm.)

## I. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLOWANEGO PODMIOTU

### 1. Podmiot kontrolowany:

Gmina Stopnica, ul. Tadeusza Kościuszki 2, 28-130 Stopnica, tel. 41 377 98 00, fax. 41 377 96 06

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

### 2. Informacja dotycząca kontrolowanego obiektu:

Szalet Publiczny w Stopnicy

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

### 3. Osoba lub jednostka organizacyjna odpowiedzialna za przestrzeganie wymagań:

mgr Marta Kapusta 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 tel. 41 377 98 00, fax. 41 377 96 06

(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\*

z up. Burmistrza mgr Marta Kapusta Kierownik Referatu Gospodarki Komunalnej

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

### 7. Inne osoby, w obecności których przeprowadzono kontrolę\* Izabela Nycz

(imię i nazwisko/stanowisko/inne)

## II. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLI

### 1. Data i godzina rozpoczęcia kontroli:

24.05.2022r. godz. 9<sup>40</sup>

2. Data otrzymania przez kontrolowanego zawiadomienia o kontroli\*

Nie dotyczy

3. Przyczyna odstąpienia od zawiadomienia:

nie stosuje się przepisów ustawy z dnia 6 marca 2018 r. Prawo przedsiębiorców (tj. Dz. U. 2021r. poz. 162 ze zm.).

4. Data i godzina zakończenia kontroli: 24.05.2022r. godz. 10<sup>10</sup>

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

6. Zakres przedmiotowy kontroli:

**Kontrola stanu sanitarno-technicznego Szaletu Publicznego w Stopnicy**

7. Wyposażenie użyte podczas kontroli\*

nie dotyczy

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:

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:

Ustęp publiczny stanowi własność Miasta i Gminy Stopnica. Ustęp typu kontenerowego, usytuowany na terenie Parku Miejskiego przy Placu J. Piłsudskiego w Stopnicy. Obsługa szaletu stała. Obiekt zaopatrywany w wodę z wodociągu publicznego. Nieczystości płynne odprowadzane do sieci kanalizacyjnej. W szaletcie wydzielono dwie kabiny ustępowe z podziałem dla mężczyzn i dla kobiet. Kabiny ustępowe wyposażone w umywalkę z bieżącą ciepłą i zimną wodą. Woda ciepła z przepływowego ogrzewacza wody. Ściany i posadzki posiadają powierzchnie zmywalne. Wentylacja grawitacyjna.

Odpady komunalne w obiekcie usuwane do koszy wyłożonych workami jednorazowego użytku, a następnie gromadzone w pojemniku zbiorczym. Odpady komunalne zbierane codziennie przez pracownika gospodarczego. Obiekt zaopatrzone jest w wystarczającą ilość pojemników na odpady komunalne. Pojemniki do gromadzenia odpadów komunalnych utrzymane w dobrym stanie sanitarno-porządkowym. Sprzęt porządkowy, środki czystościowe i dezynfekcyjne przechowywane w wydzielonym pomieszczeniu wyposażonym w regały, wieszaki oraz sprzęt.

Urządzenia sanitarne dezynfekowane Domestosem. Zapewniono środki higieny, tj.: mydło, papier toaletowy, ręczniki papierowe.

Do dezynfekcji rąk oraz powierzchni stosowany środek Trisept complex. Apteczka pierwszej pomocy medycznej jest zapewniona. Dokumentacja medyczna pracownika aktualna.

Obiekt oznakowany informacją o zakazie palenia wyrobów tytoniowych. Czystość bieżąca w dniu kontroli zachowana. Teren wokół obiektu utrzymany czysto.

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

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

4. Doraźne zalecenia, uwagi i wnioski: Zaleceń nie wydawano

#### IV. UWAGI I ZASTRZEŻENIA OSÓB UCZESTNICZĄCYCH W KONTROLI

1. Omówiono wyniki kontroli, dokonano/ ~~nie dokonano~~ wpisu do książki kontroli/~~dziennika budowy~~\*\*

2. ~~Wniesione~~/nie wniesiono\*\* uwag i zastrzeżeń do opisanego w protokole stanu faktycznego

3. Poprawki i uzupełnienia do protokołu —~~naniesione~~/nie naniesiono\*\*

*(podać: numer strony protokołu, określenia lub wyrazy błędne i te, które je zastępują)*

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*

4. Upoważnienie do nakładania grzywien w drodze mandatu karnego nr..... z dnia.....  
wydane przez - nie dotyczy

*(nazwa organu Państwowej Inspekcji Sanitarnej)*

5. Osoba ukarana została pouczone o prawie odmowy przyjęcia mandatu.

Z tego prawa skorzystała/nie skorzystała\*\* nie dotyczy

6. Osoba ukarana została pouczone 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

**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

*Myza Szabele*

(czytelny podpis osób obecnych podczas kontroli)

St. Asystent

*A. Trzcinie*

Starszy Asystent

*M. Sztuk*

(czytelny podpis kontrolującego (-ych))

*Mariola Sztuk*

#### V. POTWIERDZENIE ODBIORU PROTOKOŁU

Protokół kontroli sanitarnej otrzymałem(-am) w dniu: *25.06.2022r.*

**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

*Myza Szabele*

(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

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

M. Kapusta  
 P. Sekretarz  
 01.06.2022 r.

PROTOKÓŁ KONTROLI Nr NHS.9020.6.22.2022

Stopnica, dn. 24.05.2022r.  
 (miejscowość i data)

przeprowadzonej przez

Anna Trzcina

Mariola Sztuk

Sekcja Nadzoru Higieny Środowiska

Numer upoważnienia do wykonywania czynności kontrolnych 459/2022

(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)

URZĄD MIASTA I GMINY STOPNICA  
 W P Ł Y N Ę Ł O

01-06-2022

4764

L.dz. ~~4764~~... Zał. ....

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 2021r. poz. 195 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 2021r. poz. 735 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 Kierownik Referatu Gospodarki Komunalnej

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

Gmina Stopnica ul. Kościuszki 2, 28-130 Stopnica

(adres zamieszkania / siedziby (w przypadku spółki cywilnej adresy zamieszkania wszystkich współników/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\*

z upoważnieniem Burmistrza mgr Marta Kapusta

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

7. Inne osoby, w obecności których przeprowadzono kontrolę\* Izabela Nycz

(imię i nazwisko/stanowisko/inne)

II. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLI

1. Data i godzina rozpoczęcia kontroli: 24.05.2022r. godz. 8<sup>10</sup>

2. Przyczyna odstąpienia od zawiadomienia: nie stosuje się przepisów ustawy z dnia 6 marca 2018r. Prawo przedsiębiorców (tj. Dz. U. 2021r. poz. 162 ze zm.).

3. Data i godzina zakończenia kontroli: 24.05.2022r. godz. 9<sup>10</sup>
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  
- 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.
11. Wykaz dokumentów załączonych do protokołu kontroli\* nie dotyczy
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.:

- 2 przystanki autobusowe w miejscowości Podlasek – przystanki posiadają wiaty murowane, wyposażone w ławki dla podróżnych. Brak koszy na odpady komunalne. Przystanki autobusowe są odpowiednio oznakowane znakiem informacyjnym – przystanek autobusowy oraz znakiem o zakazie palenia wyrobów tytoniowych. Wiaty przystanków i otoczenie utrzymane czysto;
- 2 przystanki autobusowe w miejscowości Konary – przystanki posiadają wiaty murowane 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 znakiem o zakazie palenia wyrobów tytoniowych. Wiaty i otoczenie utrzymane czysto;
- 2 przystanki autobusowe w miejscowości Topola – przystanki zabudowane wiatami o konstrukcji blaszanej, 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. Przystanki komunikacyjne i miejsca okołoprzystankowe utrzymane czysto;

- 2 przystanki autobusowe w miejscowości Skrobaczów zabudowane wiatą o konstrukcji z płyty akrylowej pleksa, teren utwardzony, wyposażony w ławkę dla podróżnych. Przystanki autobusowe odpowiednio oznakowany znakiem informacyjnym przystanek autobusowy oraz znakiem o zakazie palenia wyrobów tytoniowych. Przystanki komunikacyjne i miejsce okołoprzystankowe utrzymane czysto;

- Przystanek autobusowy w miejscowości Kuchary, przystanek posiada wiatę o konstrukcji betonowej, wyposażony w ławkę dla podróżnych. Brak kosza na odpady komunalne. Brak oznakowania informacją o zakazie palenia wyrobów tytoniowych. Wiata i otoczenie utrzymane czysto;

- Przystanek autobusowy w miejscowości Kuchary, przystanek posiada wiatę o konstrukcji z płyty akrylowej pleksa, wyposażony w ławkę dla podróżnych. Brak oznakowania informacją o zakazie palenia wyrobów tytoniowych. Wiata i otoczenie utrzymane czysto.

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 2 x w miesiącu. Odbiór odpadów komunalnych zapewnia firmą PGKiM w Staszowie ul. Wojska Polskiego 3, 28-200 Staszów. Okazano umowę nr 65/2021 z dnia 14.12.2021r. z firmą PGKiM w Staszowie ul. Wojska Polskiego 3, 28-200 Staszów na odbiór i zagospodarowanie odpadów komunalnych z terenu Gminy Stopnica.

W dniu kontroli przystanki komunikacyjne i miejsca okołoprzystankowe utrzymane w dobrym stanie sanitarno-porządkowym.

W części obiektów kontrolowanych stwierdzono brak oznakowania informacją o zakazie palenia tytoniu – zalecono oznakować przystanki autobusowe, znakiem informującym o zakazie palenia wyrobów tytoniowych. Wskazane jest wyposażyć miejsca oczekiwania podróżnych 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 oznakować przystanki autobusowe, informacją o zakazie palenia wyrobów tytoniowych. Wskazane jest wyposażyć miejsca oczekiwania podróżnych 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 pouczone 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

**GMINA STOPNICA**  
 ul. Tadeusza Kościuszki 2, 28-130 Stopnica  
 tel. 41/377 98 00, fax 41/377 93 33  
 NIP: 666-17-68-527  
 REGON: 291010783

.....*M. Szobela*.....  
 (czytelny podpis osób obecnych podczas kontroli)

St. Asystent  
*A. Przcina*  
 mgr Anna Przcina  
 (czytelny podpis kontrolującego (-ych))

Starszy Asystent  
*M. Sztuk*  
 Mariola Sztuk  
 (czytelny podpis kontrolującego (-ych))

**V. POTWIERDZENIE ODBIORU PROTOKOŁU**

Protokół kontroli sanitarnej otrzymałem(-am) w dniu: *25.05.2022r.*

**GMINA STOPNICA**  
 ul. Tadeusza Kościuszki 2, 28-130 Stopnica  
 tel. 41/377 96 00, fax 41/377 96 06  
 NIP: 666-17-68-527  
 REGON: 291010783

.....*M. Szobela*.....  
 (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



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

*M. Kapusta*

*F. Sekretarz*

*01.06.2022 r.*

PROTOKÓŁ KONTROLI Nr NHS.9020.8.16.2022

Stopnica, dn. 24.05.2022r.  
 (miejscowość i data)

przeprowadzonej przez

**Anna Trzcina**

**Mariola Sztuk**

**Sekcja Nadzoru Higieny Środowiska**

**Numer upoważnienia do wykonywania czynności kontrolnych 458/2022**

*(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)*

URZĄD MIASTA I GMINY STOPNICA  
 WPŁYNĘŁO

01-06-2022

4765

L.dz. *Kowalczyk* Zał. ....

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 2021r. poz. 195 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 2021r. poz. 735 ze zm.)

**I. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLOWANEGO PODMIOTU**

1. Podmiot kontrolowany:

Urząd Miasta i Gminy Stopnica ul. Tadeusza Kościuszki 2, 28-130 Stopnica

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

2. Informacja dotycząca kontrolowanego obiektu: Siedziba Urzędu Miasta i Gminy Stopnica

ul. Tadeusza Kościuszki 2, 28-130 Stopnica

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

3. Osoba lub jednostka organizacyjna odpowiedzialna za przestrzeganie wymagań:

Burmistrz Miasta i Gminy Stopnica Ryszard Zych

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

ul. Tadeusza Kościuszki 2, 28-130 Stopnica

*(adres zamieszkania / siedziby (w przypadku spółki cywilnej adresy zamieszkania wszystkich współników/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\*

z upoważnienia Burmistrza mgr Marta Kapusta

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

7. Inne osoby, w obecności których przeprowadzono kontrolę\* Izabela Nycz

*(imię i nazwisko/stanowisko/inne)*

**II. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLI**

1. Data i godzina rozpoczęcia kontroli: 24.05.2022r. godz. 10<sup>10</sup>

2. Przyczyna odstąpienia od zawiadomienia: nie stosuje się przepisów ustawy z dnia 6 marca 2018r. Prawo przedsiębiorców (tj. Dz. U. z 2021r. poz. 162 ze zm.).

3. Data i godzina zakończenia kontroli: 24.05.2022r. godz. 10<sup>50</sup>;
4. Czas kontroli obszaru, w którym stwierdzono nieprawidłowości\* - nie dotyczy
5. Zakres przedmiotowy kontroli:

**Kontrola stanu sanitarno-technicznego pomieszczeń Urzędu 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 wywóz nieczystości stałych
  - protokół z okresowej kontroli i czyszczenia przewodów kominowych z dn. 08.10.2021r.
11. Wykaz dokumentów załączonych do protokołu kontroli\* - protokół z okresowej kontroli i czyszczenia przewodów kominowych z dn. 08.10.2021r.
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:

Siedziba Urzędu Miasta i Gminy mieści się w budynku murowanym z trzema kondygnacjami. Obiekt nieprzystosowany dla osób niepełnosprawnych – brak podjazdu oraz WC. Zaopatrzenie w wodę z wodociągu publicznego, nieczystości płynne odprowadzane do kanalizacji, ciepła woda oraz ogrzewanie budynku zapewnia kotłownia gazowa. Punkty poboru wody zaopatrzone są w bieżącą ciepłą i zimną wodę. Obiekt posiada wyodrębniony parking dla samochodów.

W obiekcie znajdują się następujące pomieszczenia: sale konferencyjne, pomieszczenia biurowe, pokoje socjalne, toalety z podziałem dla kobiet i mężczyzn.

Sanitariaty ogólnodostępne wyposażone w umywalki z bieżącą ciepłą i zimną wodą. Kabiny ustępowe posiadają ściany o powierzchniach zmywalnych, posadzki wykonane z materiałów zmywalnych, wentylacja grawitacyjna. Do dezynfekcji sanitariatów stosowany Domestos. Zapewnione są środki higieny - mydło, ręczniki jednorazowego użytku, papier toaletowy.

Do dezynfekcji rąk oraz powierzchni stosowany środek Trisept Max.

Na parterze wydzielono pomieszczenie na środki czystościowe, dezynfekcyjne i higieniczne oraz sprzęt porządkowy oraz składzik porządkowy na poziomie I piętra.

Pomieszczenie składzika porządkowego w trakcie prac remontowych (instalacja półek oraz wymiana baterii). Według informacji Pani Kierownik Marty Kapusty wymienione prace zostaną ukończone do dn. 31.05.2021r.

Odpady komunalne w obiekcie usuwane do koszy wyłożonych workami jednorazowego użytku, a następnie składowane na zewnątrz budynku w zamykanych kontenerach, ustawionych na podłożu utwardzonym. Obiekt zaopatrzony jest w wystarczającą ilość pojemników na odpady komunalne, utrzymane w dobrym stanie sanitarno-porządkowym.

Odbiór odpadów komunalnych zapewnia firmą PGKiM w Staszowie ul. Wojska Polskiego 3, 28-200 Staszów. Okazano umowę nr 65/2021 z dnia 14.12.2021r. z firmą PGKiM w Staszowie ul. Wojska Polskiego 3, 28-200 Staszów na odbiór odpadów komunalnych.

W obiekcie jest wentylacja grawitacyjna, okazano protokół z okresowej kontroli przewodów kominowych z dn. 08.10.2021r., zgodnie z treścią protokołu przewody wentylacyjne posiadają drożność dobrą (protokół w załączeniu).

W 2020 r. przeprowadzono prace remontowe – malowanie pokoi biurowych oraz ciągów komunikacyjnych.

Obiekt oznakowany informacją o zakazie palenia wyrobów tytoniowych.

Pomieszczenia obiektu utrzymany w dobrym stanie sanitarno porządkowym. Teren wokół obiektu utrzymany czysto

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: 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 - 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 pouczone 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

**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

*Myra Sobela*

(czytelny podpis osób obecnych podczas kontroli)

St. Asystent

*Anna Trzcina*  
mgr Anna Trzcina

starszy Asystent

*Mariola Szuk*  
Mariola Szuk

(czytelny podpis kontrolującego (-ych))

**V. POTWIERDZENIE ODBIORU PROTOKOŁU**

Protokół kontroli sanitarnej otrzymałem(-am) w dniu: *26.06.2022r.*

**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

*Myra Sobela*

(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