

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 86

Kier G. D.
M. K. Kapusta
27.05.2019

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

27-05-2019

3287

L.dz. *Stalowskie* Zał.

PROTOKÓŁ KONTROLI Nr SE. Ia – 4240/ 22 /19

Stopnica, dn. 21.05.2019 r.
(miejscowość i data)

przeprowadzonej przez

Anna Trzcina

Mariola Sztuk

Sekcja Nadzoru Higieny Środowiska

Numer upoważnienia do wykonywania czynności kontrolnych 652 /2019

(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. 2019 r., poz. 59) 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. 2018 r. poz. 2096 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 współników)

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 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 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* nie dotyczy

(imię i nazwisko stanowisko inne)

II. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLI

1. Data i godzina rozpoczęcia kontroli:

21.05.2019 r. godz. 10³⁰

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 (Dz. U. 2018 r., poz. 646 ze zm.).

4. Data i godzina zakończenia kontroli: 21.05.2019 r. godz. 11⁰⁰

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/objektu, 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, zatrudniono 2 pracowników. 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 wodę. Woda ciepła z przepływowego ogrzewacza wody. Ściany i posadzki 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 i wieszaki. Urządzenia sanitarne dezynfekowane Domestosem. Zapewniono środki higieny, tj.: mydło, papier toaletowy, ręczniki papierowe. Apteczka pierwszej pomocy medycznej jest zapewniona. Dokumentacja medyczna pracowników aktualna.

Obiekt oznakowany informacją o zakazie palenia wyrobów tytoniowych i palenia papierosów elektronicznych. 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. ~~Wniesiono~~/nie wniesiono** uwag i zastrzeżeń do opisanego w protokole stanu faktycznego

3. Poprawki i uzupełnienia do protokołu —~~wniesiono~~/nie wniesiono**

(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 grzywnien 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

Z up. BURMISTRZA

Marta Kapłito
Kierownik Referatu Gospodarki Komunalnej
(czytelny podpis osób obecnych podczas kontroli)

St. Asystent
Anna Trzcina
mgr Anna Trzcina
(czytelny podpis kontrolującego (-ych))

Starszy Asystent
Mariola Sztuk
Mariola Sztuk

V. POTWIERDZENIE ODBIORU PROTOKOŁU

Protokół kontroli sanitarnej otrzymałem(-am) w dniu: 22.05.19

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: 291016783

Z up. BURMISTRZA
Marta Kapłito
Kierownik Referatu Gospodarki Komunalnej
(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