

POWIATOWA STACJA
SANITARNO-EPIDEMIOLOGICZNA
Pieczęć Stacji Sanitarnej-epidemiologicznej
28-100 BUSKO-ZDRÓJ
ul. Stefana Batorego 2
tel. 041-378 35 73. fax 041-378 27 88

PROTOKÓŁ KONTROLI Nr SE.Ia-4240/9/16

Kazimierza Wielka, 2016-05-17
(miejscowość i data)

przeprowadzonej przez

Mariolę Sztuk – Sekcja Nadzoru Higieny Środowiska - nr upoważnienia 691/16

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

Pracownika (-ów) upoważnionego (-ych) przez

Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego w Busku-Zdroju

(nazwa organu Państwowej Inspekcji Sanitarnej)

Kontrolę przeprowadzono na podstawie art. 1 i 25 ust.1. ustawy z dnia 14 marca 1985 r. o Państwowej Inspekcji Sanitarnej (t.j. Dz. U.z 2015r.,poz.1412.) 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,pcz.23.)

I. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLOWANEGO PODMIOTU

1.Podmiot kontrolowany

Urząd Miasta i Gminy
ul. Kościuszki 12
28 – 500 Kazimierza Wielka
tel. fax. 41/3521937 tel. 41/3521956

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

2.Informacja dotycząca kontrolowanego obiektu

Szalet Publiczny w Kazimierzy Wielkiej

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

3. Osoba lub jednostka organizacyjna odpowiedzialna za przestrzeganie wymagań

Burmistrz Miasta i Gminy

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

ul. Kościuszki 12, 28 – 500 Kazimierza Wielka

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

4. NIP/REGON/PKD **NIP- 605 001 32 49** **REGON -291009780**

5. Osoba kierująca podmiotem kontrolowanym:

Burmistrz Miasta i Gminy w Kazimierzy Wielkiej

(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*

P. Rafał Stokłosa- Sekretarz UMiG Kazimierza Wielka

P. Mazurek – pracownik szaletu publicznego

(imię i nazwisko/stanowisko/inne)

II. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLI

1. Data i godzina rozpoczęcia kontroli - **17.05.2016r godz.10³⁰**

2. Data otrzymania przez kontrolowanego zawiadomienia o kontroli* „ nd”

3.Przyczyna odstąpienia od zawiadomienia: **Nie stosuje się przepisów art. 79 Ustawy o swobodzie działalności gospodarczej z dnia 2 lipca 2004r (t.j. Dz.U. z 2015r., poz.584)**

4.Data i godzina zakończenia - 17.05.2016r godz.11⁰⁰

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

6.Zakres przedmiotowy kontroli

Kontrola stanu sanitarno- technicznego szaletu publicznego w Kazimierzy Wielkiej, prawidłowej dezynfekcji, postępowania z odpadami komunalnymi i nieczystościami płynnymi.

7.Wyposażenie użyte podczas kontroli*

"nie dotyczy"

(nazwa wyposażenia/nr identyfikacyjny)

8.Podczas kontroli wykonano pomiary, badania lub pobrano próbki do badań laboratoryjnych**
– nr i nazw 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

Pracownicza książeczka zdrowia pracownika szaletu, umowa na wywóz odpadów komunalnych.

12. Wykaz dokumentów załączonych do protokołu kontroli*

"nie dotyczy"

13. Podczas kontroli wypełniono formularze kontroli –"**nie dotyczy"**

II. WYNIKI KONTROLI

1. Informacje o kontrolowanym podmiocie np. stan formalno-prawny/nr wpisu do KRS/inne informacje istotne dla ustaleń kontroli

Gmina powołana Ustawą z dnia 8.03.1990r., o samorządzie terytorialnym.

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

W obiekcie nie jest prowadzone postępowanie administracyjne. Kontrolę przeprowadzono w obecności osoby upoważnionej ustnie tj. P. Mazurek – pracownik szaletu.

Szałet publiczny zlokalizowany w budynku typu kontenerowego. Obiekt nie jest przystosowany dla osób na wózkach inwalidzkich.

Zaopatrzenie w wodę z wodociągu sieciowego Działoszyce. Nieczystości płynne odprowadzane do kanalizacji miejskiej. Odpady komunalne w obiekcie usuwane do koszy wyłożonych workami jednorazowego użytku, a następnie gromadzone w pojemniku na zewnątrz budynku. Kosze do gromadzenia odpadów komunalnych utrzymane w dobrym stanie sanitarno porządkowym i sanitarno – technicznym. Odpady komunalne odbierane firmę EKOM Jędrzejów Sp. J., ul. Zakładowa 29, 26 – 052 Nowiny.

Kabiny ustępowe w części męskiej i części damskiej o powierzchniach zmywalnych, odpornych na działanie wilgoci i środków dezynfekcyjnych (farba olejna). Posadzki wykonane z materiałów zmywalnych, nienasiąkliwych (gumolit).

Miski ustępowe umieszczone w oddzielnych kabinach, drzwi do kabin ustępowych otwierane na zewnątrz. Kabiny oddzielone ściankami do wysokości ok. 2m i prześwitem nad podłogą. Szalet wyposażony w wentylację grawitacyjną.

W części damskiej szaletu znajdują się 2 kabiny WC poprzedzone przedsionkiem wyposażonym w umywalkę z bieżącą ciepłą i zimną wodą (elektryczny podgrzewacz).

W części męskiej znajdują się 2 kabiny WC, w przedsionku umywalka z bieżącą ciepłą i zimną wodą (elektryczny podgrzewacz).

W obiekcie zapewniono środki higieny (mydło w płynie, papier toaletowy oraz ręczniki jednorazowego użytku. Środki czystościowe i dezynfekcyjne przechowywane w wydzielonej szafie, w dniu kontroli zapas środków wystarczający, w użyciu Domestos. Sprzęt porządkowy przechowywany w wydzielonym miejscu. Obiekt posiada stałą obsługę. Pracownik szaletu posiada aktualne orzeczenie lekarskie.

W dniu kontroli obiekt utrzymany w należyтым stanie sanitarno – technicznym i sanitarno porządkowym.

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

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

a)"nie dotyczy"

2. Doraźne zalecenia, uwagi i wnioski

Brak

IV.UWAGI I ZASTRZEŻENIA OSÓB UCZESTNICZĄCYCH W KONTROLI

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

2. Wniesiono/wie 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- „ nie dotyczy” słownie „ nie dotyczy”

(nr mandatu karnego)

(podstawa prawna)

5. Upoważnienie do nakładania grzywien w drodze mandatu karnego nr **nd** z dnia **nd** wydane przez **nd**
(nazwa organu Państwowej Inspekcji Sanitarnej)
6. Osoba ukarana została pouczone o prawie odmowy przyjęcia mandatu. Z tego prawa skorzystała/nie skorzystała** **nd**
7. Dane osoby odmawiającej przyjęcia mandatu
nd
(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
.....

Mazurek

(czytelny podpis osób obecnych podczas kontroli)

Stefan Ormielec

(czytelny podpis kontrolującego (-ych))

V. POTWIERDZENIE ODBIORU PROTOKOŁU

Protokół kontroli sanitarnej otrzymałem(-am) w dniu **17.05.2016r.**

**STURSEK
Miasta i Gminy
w Kazimierzy Wielkiej**

dr inż. Rafał Stoklosa

(czytelny podpis osoby odbierającej protokół i pieczęć podmiotu)

**GMINA
KAZIMIERZA WIELKA**

28-500 Kazimierza Wielka, ul. T. Kościuszki 12

tel. 041/ 3521-937, fax. 041/ 3521-956

NIP 605-001-32-49 • Regon 291009780

W trakcie kontroli wykorzystano/nie wykorzystano formularze kontroli**

nd

(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