

Pieczęć państwowego inspektora sanitarnego

Numer sprawy NS-HKiŚ.9022.608.2022

PROTOKÓŁ KONTROLI Nr 385/1205/NS/HKiŚ/2022

Kłomnice, dnia 25.04.2022r.
(miejscowość i data)

przeprowadzonej przez: Piotr Milkiewicz – starszy asystent - NS/HKiŚ – numer upoważnienia
OiK.057.120.2021U

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

Pracownika(-ów) upoważnionego(-ych) przez Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego
w Częstochowie.

Kontrolę przeprowadzono na podstawie art. 1 i art. 25 ust. 1 ustawy z dnia 14 marca 1985 r.
o Państwowej Inspekcji Sanitarnej (tj. Dz. U. z 2021 r. poz. 195), w związku art. 67 § 1 oraz art. 68 § 1
i § 2 ustawy z dnia 14 czerwca 1960 r. Kodeks postępowania administracyjnego (Dz. U. z 2021 r. poz.
735 z późn. zm.).

1. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLOWANEGO PODMIOTU

1. Podmiot kontrolowany

Gmina Kłomnice, ul. Strażacka 20, 42-270 Kłomnice /, tel. (34)3281122, fax (34) 3281121,
e-mail woda@kломnice.pl

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

2. Informacja dotycząca kontrolowanego obiektu Wodociąg Kłomnice

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

3. Osoba lub jednostka organizacyjna odpowiedzialna za przestrzeganie wymagań

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

Gmina Kłomnice, ul. Strażacka 20, 42-270 Kłomnice /, tel. (34)3281122, fax (34) 3281121,
e-mail woda@kломnice.pl

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

4. NIP/REGON/PKD

NIP: 949-21-38-802 REGON: 151-397-983 PKD: 84.11Z

5. Osoba kierująca podmiotem kontrolowanym:

Piotr Juszczak - Wójt Gminy Kłomnice

(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*

Anna Sośniak - Inspektor ds. wodociągów i kanalizacji

(imię i nazwisko/stanowisko/inne)

II. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLI

1. **Data i godzina rozpoczęcia kontroli:** 25.04.2022 r. godz. 11⁴⁰
2. **Data otrzymania przez kontrolowanego zawiadomienia o kontroli*** - nie dotyczy
3. **Przyczyna odstąpienia od zawiadomienia:** podmiot nie jest przedsiębiorcą zgodnie z art. 4 ust. 1 ustawy z dnia 6 marca 2018 r. Prawo przedsiębiorców (Dz. U. z 2021 r., poz. 162 z późn.zm.)
4. **Data i godzina zakończenia kontroli:** 25.04.2022 r. godz. 13¹⁰
5. **Czas kontroli obszaru, w którym stwierdzono nieprawidłowości*** nie dotyczy do czasu uzyskania wyniku badania.
6. **Zakres przedmiotowy kontroli:** Ocena stanu sanitarnego urządzenia wodociągowego oraz pobór próbek wody do badań.
7. **Wyposażenie użyte podczas kontroli***
termometr elektroniczny nr PP/S/K/04/NS/HKiŚ, termotorba nr SP/S/K/03/NS/HKiŚ
(nazwa wyposażenia/nr identyfikacyjny)
8. **Podczas kontroli wykonano pomiary, badania lub pobrano próbki do badań laboratoryjnych** – nr i nazwa protokołu/ów*** PROTOKÓŁ POBRANIA PRÓBKI WODY W RAMACH BIEŻĄCEGO NADZORU SANITARNEGO
NS-HKiŚ.432/226/PM/2022, NS-HKiŚ.432/227/PM/2022, NS-HKiŚ.432/228/PM/2022,
NS-HKiŚ.432/227/PM/2022
9. **Podczas kontroli wykonano zapis dźwięku i/lub obrazu*** nie dotyczy
10. **Korzystano* z wyników badań i pomiarów** nie dotyczy
11. **Dokumenty oceniane w trakcie kontroli :** dokumentacja zdrowotna pracowników
12. **Wykaz dokumentów załączonych do protokołu kontroli*** nie dotyczy
13. **Podczas kontroli wypełniono formularze kontroli – nr** ZF/PK/HK/01/01/10

III. WYNIKI KONTROLI

1. **Informacje o kontrolowanym podmiocie np. stan formalno-prawny/nr wpisu do KRS/inne informacje istotne dla ustaleń kontroli**
Obiekt podlega pod Gminę Kłomnice
2. **Informacje istotne dla ustaleń kontroli np. stwierdzenia dotyczące stanu technicznego podmiotu/obiekту, stanu sanitarno-higienicznego**
 1. Ujęcie posiada dwie studnie głębinowe i służy do zbiorowego zaopatrzenia w wodę mieszkańców miejscowości: Kłomnice, Bartkowice, Konary, Lipicze, Michałów, Pacierzów, Zawada, Zberezka, Łysa Góra (w sumie około 5316 osób).
 2. Na terenie ujęcia zlokalizowany jest zbiornik wieżowy mający zapewnić odpowiednie ciśnienie wody w sieci wodociągowej.
 3. Urządzenie wodne w dobrym stanie sanitarno-technicznym.

4. Teren ujęcia jest ogrodzony, zamykany przed dostępem osób postronnych, utrzymany czysto, oznaczony tablicami informacyjnymi.
5. Średnia dobową produkcją wody za rok 2021 wyniosła: 576 m³/dobę.
6. Długość sieci wodociągowej bez przyłączy wynosi 56,17 km i wykonana jest w całości z rur PCV.
7. Urządzenie wodne posiada pozwolenie wodno-prawne aktualne do dnia 31.12.2049 r.
8. Pracownicy posiadają aktualne badania lekarskie oraz mają zapewniony dostęp do apteczki pierwszej pomocy.
9. Właściciel prowadzi badania jakości wody w ramach kontroli wewnętrznej w zakresie monitoringu kontrolnego i przeglądowego, a sprawozdania są na bieżąco przesyłane do PSSE w Częstochowie.

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

a
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~~ wpis 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 Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego w Częstochowie**

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

GMINA KŁOMNICE

ul. Strażacka 20
42-270 Kłomnice

NIP: 781-21-38-802

(czytelny podpis osób obecnych podczas kontroli/pieczęć imienna/pieczęć podmiotu)

INSPEKTOR
ds. Woźociarstw i Kanalizacji

Anna Póśniak

STARSZY ASYSTENT

Sekcji Higieny Komunalnej

i Środowiska

Milkiewicz

mgr. Piotr Milkiewicz

(czytelny podpis kontrolującego (-ych)/ pieczęć imienne)

V. POTWIERDZENIE ODBIORU PROTOKOŁU

Protokół kontroli sanitarnej otrzymałem(-am) w dniu 25.04.2022 r.

GMINA KŁOMNICE

ul. Strażacka 20

42-270 Kłomnice

NIP: 781-21-38-802

(czytelny podpis osoby odbierającej protokół i pieczęć podmiotu)

W trakcie kontroli wykorzystano/~~nie wykorzystano~~ formularze kontroli** zgodnie z pkt II.13, do wglądu w siedzibie PSSE w Częstochowie.

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