

Pieczęć państwowego inspektora sanitarnego

Numer sprawy NS-HKiŚ.9022.446.2023

## PROTOKÓŁ KONTROLI Nr 271.NS/HKiŚ.2023

Garnek, dnia 13.03.2023 r.

(miejscowość i data)

przeprowadzonej przez: Piotr Milkiewicz – starszy asystent - NS/HKiŚ – numer upoważnienia OiK.057.132.2023U

*(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 2023 r. poz. 338), w związku art. 67 § 1 oraz art. 68 § 1 i § 2 ustawy z dnia 14 czerwca 1960 r. Kodeks postępowania administracyjnego (Dz. U. z 2022 r. poz. 2000 z późn. zm.).

### I. 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 Garnek / Garnek ul. Lisia, 42-270 Kłomnice

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

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

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

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

*(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: 151397983 PKD: 84.11.Z

#### 5. Osoba kierująca podmiotem kontrolowanym:

Piotr Juszczyk – 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\*

Sebastian Woch – Inspektor ds. wodociągów i kanalizacji

*(imię i nazwisko/stanowisko/inne)*

## II. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLI

1. **Data i godzina rozpoczęcia kontroli:** 13.03.2023 r. godz. 11<sup>30</sup>
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 2023 r. poz. 221)
4. **Data i godzina zakończenia kontroli:** 13.03.2023 r. godz. 13<sup>15</sup>
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/124/PM/2023, NS-HKiŚ/125/PM/2023, NS-HKiŚ/126/PM/2023
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**  
Kontrolowany obiekt jest własnością Gminy Kłomnice.
2. **Informacje istotne dla ustaleń kontroli np. stwierdzenia dotyczące stanu technicznego podmiotu/obiektu, stanu sanitarno-higienicznego**
  1. Ujęcie posiada dwie studnie głębinowe i służy do zbiorowego zaopatrzenia w wodę mieszkańców miejscowości: Garnek, Karczewice, Rzeki Małe, Rzeki Wielkie, Skrzydlów, Adamów, Kuźnica, Chmielarze, Huby, Trząska-Zawodzie (w sumie 2970 osób) oraz Piaski i Kajetanowice w Gminie Gidle
  2. Urządzenie wodne w dobrym stanie sanitarno-technicznym.
  3. W dniu kontroli w pomieszczeniu studni nr 1 znajdowała się woda o wysokości około 10 cm, która dostała się do niego w wyniku podsiąkania wód gruntowych.
  4. Na terenie ujęcia znajduje się zbiornik wieżowy mający zapewnić odpowiednie ciśnienie wody w sieci wodociągowej.
  5. Teren ujęcia jest ogrodzony, zamykany przed dostępem osób postronnych, utrzymany czysto, oznaczony tablicami informacyjnymi.

6. Średnia dobową produkcją wody za rok 2022 wyniosła: 396,99 m<sup>3</sup>/dobę.
  7. Długość sieci wodociągowej bez przyłączy wynosi 52 km i wykonana jest w całości z rur PCV.
  8. Urządzenie wodne posiada pozwolenie wodno-prawne aktualne do dnia 08.06.2049 r.
  9. Pracownicy posiadają aktualne badania lekarskie oraz mają zapewniony dostęp do apteczki pierwszej pomocy.
  10. 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~~ 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 .....

*(imię i nazwisko/stanowisko)*

w wysokości..... słownie.....

*(nr mandatu karnego)..... (podstawa prawna) .....*

5. Upoważnienie do nakładania grzywnien 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

INSPEKTOR  
ds. wodociągów i kanalizacji  
*SWoM*  
Sebastian Woch

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

GMINA KŁONNICE  
ul. Strazacka 21  
42-270 Kłonnice  
NIP 949-21-38-000

STARSZY ASYSTENT  
Sekcji Higieny Komunalnej  
i Środowiska

*Milkestein*  
mgr. Piotr Milkestein  
.....  
(czytelny podpis kontrolującego (-ych)/ pieczęcie imienne)

## V. POTWIERDZENIE ODBIORU PROTOKOŁU

Protokół kontroli sanitarnej otrzymałem(-am) w dniu 13.03.2023 r.

INSPEKTOR  
ds. wodociągów i kanalizacji  
*SWoM*  
Sebastian Woch

.....  
(czytelny podpis osoby odbierającej protokół i pieczęć podmiotu)

GMINA KŁONNICE  
ul. Strazacka 21  
42-270 Kłonnice  
NIP 949-21-38-000

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