

Pieczczę państwowego inspektora sanitarnego

NS.HKiŚ.9022.1053.2023

PROTOKÓŁ KONTROLI Nr 803/NS/HKiŚ/2023

Kłomnice, 07.06.2023 r.

(miejsowość i data)

przeprowadzonej przez Anna Jamrozik, NS HKiŚ, upoważnienie nr OiK.057.123.2023U

(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 2023 r., poz. 775 z późn. zm.).

I. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLOWANEGO PODMIOTU

1. Podmiot kontrolowany

Urząd Gminy w Kłomnicach
ul. Strażacka 20
42-270 Kłomnice

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

2. Informacja dotycząca kontrolowanego obiektu

Przystanki autobusowe
42-270 Kłomnice

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

3. Osoba lub jednostka organizacyjna odpowiedzialna za przestrzeganie wymagań

Piotr Juszczyk – Wójt Gminy Kłomnice

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

ul. Strażacka 20
42-270 Kłomnice

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

4. NIP/REGON/PKD – odpowiednio–

NIP: 9490532423 , REGON: 151397983,

5. Osoba kierująca podmiotem kontrolowanym:

Piotr Juszczyk – Wójt Gminy Kłomnice

(imię i nazwisko/stanowisko)

6. Osoba upoważniona pisemnie do reprezentowania kontrolowanego podmiotu*

7. Inne osoby, w obecności których przeprowadzono kontrolę*

Jacek Titl - inspektor

*(imię i nazwisko/stanowisko/inne)***II. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLI**

1. **Data i godzina rozpoczęcia kontroli:** 07.06.2023 r. godz. 8⁴⁰
2. **Data otrzymania przez kontrolowanego zawiadomienia o kontroli*** nie dotyczy.
3. **Przyczyna odstąpienia od zawiadomienia:** odstąpiono na podstawie art. 4 ust. 1 ustawy z dnia 6 marca 2018. Prawo przedsiębiorców (Dz.U. z 2023 r. poz. 221 z późn. zm.)
4. **Data i godzina zakończenia kontroli:** 31.05.2023 r. godz. 10⁴⁰
5. **Czas kontroli obszaru, w którym stwierdzono nieprawidłowości*** nie dotyczy
6. **Zakres przedmiotowy kontroli** ocena stanu sanitarnego obiektu
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 nazwa protokołu/ów*
nie dotyczy
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**
- nie dotyczy
12. **Wykaz dokumentów załączonych do protokołu kontroli***
nie dotyczy
13. **Podczas kontroli wypełniono formularze kontroli – nr: -**

II. WYNIKI KONTROLI

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

Kontrolowany podmiot posiada decyzje o nadaniu numerów NIP i REGON.

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

Kontrolą objęto 12 przystanków:

1. Bartkowice ul. Świerczewskiego
2. Chorzenice ul. Częstochowska
3. Chorzenice Mostki ul. Częstochowska
4. Karczewice ul. Wolności
5. Kłomnice ul. Częstochowska 2 szt.
6. Michałów Rudniki
7. Nieznanice ul. Sobieskiego
8. Pacierzów ul. Częstochowska
9. Witkowice ul. Częstochowska/Leśna
10. Zdrowa ul. Kłomnicka
11. Zdrowa Skrzyżowanie ulic Kłomnickiej i Strażackiej

Każdy przystanek posiada wiatę przystankową z ławeczkami oraz zapewniony jest kosz na śmieci. Sprzątanie przystanków jak i kosze opróżniane są dwa razy w miesiącu bądź w razie potrzeby przez pracowników Centrum Integracji Społecznej w Kłomnicach. Odpady powstałe ze sprzątania obierane są przez firmę Zakład Oczyszczania Miasta Zbigniew Strach. Trawa wokół przystanków w trakcie koszenia. Na każdym przystanku obowiązuje zakaz palenia tytoniu i e-papierosów. W dniu kontroli stan sanitarno -techniczny kontrolowanych przystanków dobry.

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

nie dotyczy

a).....

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 grzywien w drodze mandatu karnego nr - z dnia...- wydane przez Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego w Częstochowie

6. Osoba ukarana została pouczona 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. Technicznego i Remontów
mgr inż. Jacek Titił

URZĄD GMINY
42-270 Kłomnice
powiat częstochowski
woj. śląskie

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

Małgorzata Anna
.....
(czytelny podpis kontrolującego (-ych)/ pieczęcie imienne)

V. POTWIERDZENIE ODBIORU PROTOKOŁU

Protokół kontroli sanitarnej otrzymałem(-am) w dniu 07.06.2023 r.

URZĄD GMINY
42-270 Klomnice
powiat częstochowski
woj. śląskie

Z up. WÓJTA GMINY
Adam Sliwakowski
Adam Sliwakowski
ZASTĘPCA WÓJTY

.....
(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