

PROTOKÓŁ KONTROLI Nr. N.HS-150/2023

Świecie, 27.06.2023r.
(miejscowość i data)

przeprowadzonej przez

Joanna Godek-Raciecha, młodszy asystent Sekcji
(imię i nazwisko, komórka organizacyjna, nr upoważnienia do wykonywania czynności kontrolnych)

Hłpięty Smodomska, uprawomocnione nr 4/23

Pracownika (-ów) upoważnionego (-ych) przez

Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego w Świeciu
(nazwa organu Państwowej Inspekcji Sanitarnej)

Kontrolę przeprowadzono na podstawie art. 1 i art. 27 ust. 1 ustawy z dnia 14 marca 1985 r. o Państwowej Inspekcji Sanitarnej (Dz. U. z 2023 par. 338) w związku z art. 67 i art. 68 ustawy z dnia 14 czerwca 1960 r. Kodeks postępowania administracyjnego (Dz. U. 2023 par. 791) z m.

I. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLOWANEGO PODMIOTU

1. Podmiot kontrolowany

Gmina Świecie
(pełna nazwa/adres/telefon/faks/poczta elektroniczna)
ul. Hojska Polskiego 124
86-100 Świecie
tel: (52) 33 32 310
e-mail: unad.miejski@swiecie.eu

2. Informacja dotycząca kontrolowanego obiektu

Ustęp Publiczny
(pełna nazwa/adres/telefon/faks/poczta elektroniczna/rodzaj prowadzonej działalności)
ul. Krausego
86-100 Świecie
działalność publiczna

3. Osoba lub jednostka organizacyjna odpowiedzialna za przestrzeganie wymagań

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

(adres zamieszkania/siedziby (w przypadku spółki cywilnej adresy zamieszkania wszystkich współników/telefon/faks/poczta elektroniczna))
ul. Hojska Polskiego 124
86-100 Świecie
tel: (52) 33 32 310

4. NIP/REGON/PKD – odpowiednio 5591003506 / 092351067 / brak do 4/64

5. Osoba kierująca podmiotem kontrolowanym:

Krzysztof Kufakowski - burmistrz miasta Śmiecie
 (imię i nazwisko/stanowisko)

6. Osoba upoważniona pisemnie do reprezentowania kontrolowanego podmiotu*

Daniel Kaptanek - inspektor Wydziału Rolnictwa,
 (imię i nazwisko/stanowisko/dane upoważniającego/data wydania upoważnienia/nr)

Ochrony Środowiska i Gospodarki Komunalnej

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 27.06.2023r., godz. 10⁰⁰

2. Data otrzymania przez kontrolowanego zawiadomienia o kontroli* nie dotyczy

3. Przyczyna odstępiania od zawiadomienia:

podmiot nie podlega ustawie z dnia 6 marca
 2018r. Prawo przedsiębiorców

4. Data i godzina zakończenia kontroli 27.06.2023r., godz. 11⁰⁰

5. Czas kontroli obszaru, w którym stwierdzono nieprawidłowości*

nie dotyczy

6. Zakres przedmiotowy kontroli: higiena środowiska, bieżący stan

sanitarno - higieniczny pomieszczeń i urządzeń

dokumentacja w pomieszczeniu oraz przestrzeni

zobowiązania tytoniowe w miejscach wytwarzania

publikacji zgodnie z ustawą z dnia 8 listopada 1997r.

o ochronie zdrowia przed następstwami używania tytoniu

i wyrobów tytoniowych (Dz. U. z dnia 2013 por. 400)

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 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

W dniu obecnej nie było się postępowanie administracyjne - czeluzynic wobec kontrolowanego obywatela.

A dnia przeprowadzenia kontroli w obliczu nie twój kontrole uszate przez inne osoby, instytucje i inspekcje.

Czas opracowania protokołu kontroli P.KS-150/d023 - 30 minut

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

Ustęp publiczny jest obiektem wolnostojącym
 lokalizowanym w parku sielwi w bliskim otoczeniu
 placu zabaw przy ul. Krassego w Świerciu.
 Woda dostarczana jest z wodociągu publicznego w Świerciu,
 miejscowości przynajmniej odpowiadające do warunków określonych
 w przepisach.
 Właściciel obiektu, obiektu pomieszczenia, w którym
 znajduje się ustęp, skierował z bieżącą wodą, doprowadził
 do mycia w prysznic, ręczniki papierowe, pojemniki na
 odpady komunalne oraz pralki dla dzieci.
 Ścianę mopa poręcznic, zmywaki, odporną na tłuszcz.
 Posadzki antybakteryjne, nieuszczelnione.
 Sprężarką ustępu zajmują się, z wyjątkiem grupy
 konserwatorów w Świerciu. W stwierdzeniu osoby
 biorącej udział w kontroli spotkania odbyła się codziennie.
 Środki czystości i sprzęt do utrzymania czystości
 znajduje się w pomieszczeniu gospodarczym z tym
 obiektu: środki stosowane, min - Fenzi i Domestor,
 Euro glass, przedmywane w oryginalnych opakowaniach,
 posiadają datę przydatności do użycia.
 W trakcie oglądania nie informacja o zakazie
 palenia tytoniu i wyrobów tytoniowych i e-papierosów.
 Stan techniczny i sanitarny obiektu w dniu
 kontroli nie budzi zastrzeżeń.

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

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**

.....
dokonano wpisu do książki kontroli.....
.....

2. Wniesiono/nie wniesiono** uwag i zastrzeżeń do opisanego w protokole stanu faktycznego

.....
nie dotyczy.....
.....
.....

3. Poprawki i uzupełnienia do protokołu – naniesiono/nie naniesiono**.....

(podać: numer strony protokołu, określenia lub wyrazy błędne i te, które je zastępują)

.....
nie dotyczy.....
.....
.....

4. 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..... słownie.....

.....
nie dotyczy
(nr mandatu karnego)

.....
nie dotyczy
(podstawa prawna)

.....
nie dotyczy

5. Upoważnienie do nakładania grzywnien w drodze mandatu karnego nr..... z dnia.....
wydane przez

.....
nie dotyczy
(nazwa organu Państwowej Inspekcji Sanitarnej)

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

.....
Daniel Kępczak
(czytelny podpis osób obecnych podczas kontroli)

Powiatowa Stacja Sanitarno-Epidemiologiczna w Świeciu
Seksja Higieny Środowiska
.....
Młodszy Asystent Joanna Godek-Racięcka
(czytelny podpis kontrolującego (-ych))

V. POTWIERDZENIE ODBIORU PROTOKOŁU

Protokół kontroli sanitarnej otrzymałem(-am) w dniu..... 22.06.2023r.

GMINA ŚWIECIE
ul. Wojska Polskiego 124
86-100 ŚWIECIE

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

W trakcie kontroli wykorzystano/nie wykorzystano formularze kontroli**
(nazwa/nr)

.....
nie dotyczy

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