

Pieczęć państwowego inspektora sanitarnego

PROTOKÓŁ KONTROLI Nr 104/1220/NS/HK/2019

Czerwiechów dn. 10.05.2019.
(miejscowość i data)

przeprowadzonej przez Inspektora Sanitarnego

Oddział Nadzoru Sanitarnego Sekcja Higieny Komunalnej i Środowiska
ul. Upoważnienia 10, RP 01311100/K.118
(imię i nazwisko, komórka organizacyjna, nr upoważnienia do wykonywania czynności kontrolnych)

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

(nazwa organu Państwowej Inspekcji Sanitarnej)

Kontrolę przeprowadzono na podstawie art. 1 i art. 25 ust.1 ustawy z dnia 14 marca 1985r. o Państwowej Inspekcji Sanitarnej (t.j. Dz. U. z 2019 r., poz. 59) w związku z art. 67 § 1 oraz art. 68 § 1 i § 2 ustawy z dnia 14 czerwca 1960r. Kodeks postępowania administracyjnego (t.j. Dz. U. z 2018r., poz. 2096 z późniejszymi zmianami),

I. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLOWANEGO PODMIOTU

1. Podmiot kontrolowany

Gmina Czerwiechów ul. w Trzemeskiej 34311 Czerwiechów ul. Żywiecka 2
Tel. 33 866 13 25, faks - 33 866 12 84, e-mail gmina@czerwiechow.com.pl
(pełna nazwa/adres/telefon/faks/poczta elektroniczna)

2. Informacja dotycząca kontrolowanego obiektu

Parking w Czerwiechowie ul. Żywiecka 34-311 Czerwiechów
tel. brak, faks brak, e-mail - brak
(pełna nazwa/adres/telefon/faks/poczta elektroniczna/rodzaj prowadzonej działalności)

3. Osoba lub jednostka organizacyjna odpowiedzialna za przestrzeganie wymagań

T. Bonbano, Kos. Harat - Wójt Gminy
(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 – odpowiednio... NIP: 553-16-85-269, Regon: 000532346

5. Osoba kierująca podmiotem kontrolowanym:

T. Bonbano, Kos. Harat - Wójt Gminy
(imię i nazwisko/stanowisko)

6. Osoba upoważniona pisemnie do reprezentowania kontrolowanego podmiotu*

T. Małgorzata Jaworska - podinspektor ds. Ochrony Środowiska
(imię i nazwisko/stanowisko/dane upoważniającego/data wydania upoważnienia/nr)

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 10.05.2019, 10:45

2. Data otrzymania przez kontrolowanego zawiadomienia o kontroli*

nie dotyczy

3. Przyczyna odstąpienia od zawiadomienia: Notowa z dnia 9 marca 2018 r. Prokur.
powiatowego (z dnia 11.12.2018, poz. 646 k. p.o.m. zm.)

4. Data i godzina zakończenia kontroli 10.05.2019, 12:15

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

6. Zakres przedmiotowy kontroli

Obszar stanu sanitarno - higienicznego i higienicznego 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

Umowa na odbiór i zagospodarowanie odpadów komunalnych
z dnia 11.12.2018, poz. 646 k. p.o.m. zm.

12. Wykaz dokumentów załączonych do protokołu kontroli*

nie dotyczy

Podczas kontroli wypełniono formularze kontroli – nr nie wypełniało

III. WYNIKI KONTROLI

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

Kontrolowany obiekt nie jest przedsiębiorstwem w rozumieniu przepisów ustawy z dnia 6 marca 2018 r. o przedsiębiorstwach i dr. u. z 2018 r. poz. 646 z późn. zm.) s/pol. lex nie wystosowano zamówienia o zamknięcie wszystkich kontroli w słowniku dla kontrolowanego podmiotu P.P.S. w tym celu nie prowadzi postępowania administracyjnego - egzekucyjnego.

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

W wyniku przeprowadzonej kontroli stwierdzono:

- Kontrolowany parking, lokalizowany jest w centrum miejscowości, w granicach gminy, w granicach miejscowości.
- Parking ten jest obiektem nieistotnym.
- Na terenie parkingu jest w całości utrzymany - asfaltowa.
- Na terenie parkingu wyznaczono i oznaczono miejsca parkingowe dla samochodów, w tym dla osób niepełnosprawnych.
- Teren parkingu utrzymany jest na bieżąco sprzątanym, ogólny stan od strony widocznej.
- Na terenie parkingu wyznaczono i oznaczono miejsca parkingowe dla samochodów, w tym dla osób niepełnosprawnych.
- Pojemniki na odpady komunalne i kłomby z krawężnikami.
- Pojemniki na odpady komunalne w czasie kontroli opróżnione, wyposażone we wkłady foliowe. Na bieżąco pojemniki są opróżniane przez firmę "AIRA" z siedzibą w miejscowości, która świadczy usługi w zakresie wywozu odpadów komunalnych na terenie całej gminy.
- Obok parkingu znajduje się plac zabaw dla dzieci - stan sanitarny bez awarii.

Bieżący stan sanitarno-techniczny i bieżący stan parkingu w czasie kontroli jest dobry.

Przepisy ustawy z dnia 9 listopada 1995r. o ochronie zdrowia przed następstwami używania tytoniu i wyrobów tytoniowych (t.j. Dz.U. z 2018r, poz. 1446 z późn. zm.) są przestrzegane – **tak / nie**.

Na terenie obiektu przestrzegany jest zakaz palenia tytoniu i e-papierosów. W widocznych miejscach umieszczono odpowiednie oznaczenia słowne i graficzne informujące o zakazie palenia na terenie obiektu.

Wyłączono spod zakazu palenia pokoje przeznaczone dla celów mieszkalnych.

Wyznaczono / nie wyznaczono palarnię, która jest wyodrębnioną konstrukcyjnie od innych pomieszczeń.

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

- a) *nie dotyczy*
- b)
-
-
-
-

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

(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

(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

ANNA CZERNICHÓW

Trzesna, ul. Żywiecka 2

34-317 CZERNICHÓW

pow. żywiecki – woj. śląskie

tel. 33 866 12 94, 33 866 13 25

fax 33 866 12 87

NIP 553-25-08-492 Regon 072182580

PODINSPEKTOR

ds. Ochrony Środowiska

Małgorzata Kaszczak

St. Instruktor Higieny

Urszula Dudek

V. POTWIERDZENIE ODBIORU PROTOKOŁU

Protokół kontroli sanitarnej otrzymałem(-am) w dniu 10.05.2019.

GMINA CZERNICHÓW

Trzesna, ul. Żywiecka 2
34-317 CZERNICHÓW
pow. żywiecki – woj. śląskie
tel. 33 866 12 94, 33 866 13 25
fax 33 866 12 87
NIP 554-25408-492 Regon 072182580

PODIINSPEKTOR

ds. Ochrony Środowiska

Małgorzata Łazarczyk

(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 WSSE/PSSE w Żywcu **.

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

C

C