

Pieczęć stacji sanitarno-epidemiologicznej

PROTOKÓŁ KONTROLI Nr NHSK/52/34/23

Gidle, 25 kwietnia 2023 r.
(miejscowość i data)

przeprowadzonej przez:

Paulinę Kubanik – młodszego asystenta Sekcji Nadzoru Higieny Środowiska,
nr upoważnienia 7/2023

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

Pracownika (-ów) upoważnionego (-ych) przez

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

Kontrolę przeprowadzono na podstawie art. 1 i 25 ust. 1 ustawy z dnia 14 marca 1985 r. o Państwowej Inspekcji Sanitarnej (tj. Dz. U. z 2023 r., poz. 338) w związku z art. 67 § 1 oraz art. 68 § 1 i § 2 ustawy z dnia 14 czerwca 1960 r. Kodeks postępowania administracyjnego (tj. Dz. U. z 2022 r., poz. 2000 z późn zm.)

I. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLOWANEGO PODMIOTU

1. Podmiot kontrolowany

Gmina Gidle, ul. Pławińska 22, 97-540 Gidle, tel. 34 32 72 027
(pełna nazwa/adres/telefon/faks/poczta elektroniczna)

2. Informacja dotycząca kontrolowanego obiektu

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

3. Osoba lub jednostka organizacyjna odpowiedzialna za przestrzeganie wymagań

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

ul. Pławińska 22, 97-540 Gidle, tel. 34 32 72 027
(adres zamieszkania/siedziby (w przypadku spółki cywilnej adresy zamieszkania wszystkich współników/telefon/faks/poczta elektroniczna))

4. NIP/REGON/PKD – odpowiednio 7722260381/151398675

5. Osoba kierująca podmiotem kontrolowanym:

Lech Bugaj – Wójt Gminy Gidle
(imię i nazwisko/stanowisko)

6. Osoba upoważniona pisemnie do reprezentowania kontrolowanego podmiotu*

Ewa Ciechowska – Kierownik Referatu Gospodarki Komunalnej
(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 25.04.2023r. godz. 9:05

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

3. Przyczyna odstąpienia od zawiadomienia: podmiot nie podlega ustawie Prawo Przedsiębiorców

4. Data i godzina zakończenia kontroli 25.04.2023r. godz. 11:30

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

6. Zakres przedmiotowy kontroli *Ocena czystości i porządku na terenie gminy Gidle*
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 oceniano*
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
 - a) *Kontrolę przeprowadzono w związku z pismem ŁPWIS z dnia 21.03.2023 r. znak: ŁPWIS.NSHŚ.9011.14.2023.KK dotyczącym wzmożenia w okresie wiosennym nadzoru w zakresie czystości i porządku na nadzorowanym terenie.*
 - b) *Kontrola dotyczyła czystości i porządku na obszarze gminy Gidle – głównie ciągów komunikacyjnych i pieszych, przystanków, terenów rekreacyjnych oraz terenów zielonych.*
 - c) *Osoba w obecności której przeprowadzono kontrolę zapoznała się z treścią informacji o przetwarzaniu danych osobowych.*
2. Informacje istotne dla ustaleń kontroli np. stwierdzenia dotyczące stanu technicznego podmiotu/obiektu, stanu sanitarno-higienicznego
 - a) *Dokonano oględzin terenu następujących miejscowości: Gidle, Górka, Wojnowice, Ciężkowice, Graby, Spalastry, Michałopol, Stęszów, Ruda, Niesulów, Zagórze, Pławno oraz dróg do nich prowadzących.*
 - b) *Podczas kontroli nie stwierdzono zalegających odpadów, miejsc z dzikimi wysypiskami oraz problemów związanych z zaleganiem odchodów zwierzęcych w obrębie terenów publicznych.*
 - c) *W dniu kontroli w skontrolowanych obszarach nieprawidłowości nie stwierdzono.*
 - d) *Dane do protokołu podał p. Ewa Ciechowska, która przed podpisaniem zapoznała się z jego treścią.*
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**

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*

Nie dotyczy

.....
 Kierownik Referatu
 Gospodarki Komunalnej

.....
 Ewa Ciecchowska

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

.....
 GMINA GIDLE
 ul. Pławińska 22
 REGON 151398675

MŁODSZY ASYSTENT

.....
 mgr Paulina Kubanik

.....
 (czytelny podpis kontrolującego (-ych))

V. POTWIERDZENIE ODBIORU PROTOKOŁU

Protokół kontroli sanitarnej otrzymałem(-am) w dniu 25.04.2023 r.

.....
 GMINA GIDLE
 ul. Pławińska 22
 NIP 7722260381, REGON 151398675

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

Kierownik Referatu
 Gospodarki Komunalnej
 Ewa Ciecchowska

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

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