

Pieczęć stacji sanitarno-epidemiologicznej

PROTOKÓŁ KONTROLI Nr NHSK/50/54/23

Pławno, 03 sierpnia 2023 r.
(miejscowość i data)

przeprowadzonej przez:

*Iwonę Langkamer – młodszego asystenta Sekcji Nadzoru Higieny Środowiska,
nr upoważnienia 6/2023*

(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 2023 r., poz. 775 z późn. zm.)

I. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLOWANEGO PODMIOTU

1. Podmiot kontrolowany

*Gmina Gidle, ul. Pławińska 22, 97-540 Gidle, nr. tel. 44 781-22-61
(pełna nazwa/adres/telefon/faks/poczta elektroniczna)*

2. Informacja dotycząca kontrolowanego obiektu

*Plac Targowy, ul. Radomszczańska 25, 97-540 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, nr. tel. 44 781-22-61
(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
(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 03.08.2023 r. godz. 11.25

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

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

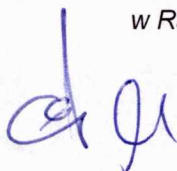
4. Data i godzina zakończenia kontroli 03.08.2023 r. godz. 13.05

5. Czas kontroli obszaru, w którym stwierdzono nieprawidłowości* *nie dotyczy*
6. Zakres przedmiotowy kontroli
Ocena stanu sanitarnego placu targowego
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
 - a) *Umowa na wywóz odpadów komunalnych wraz z dowodami uiszczenia opłat – regulowane na bieżąco;*
 - b) *Umowa na utrzymanie czystości i porządku na terenie placu targowego wraz z dowodami uiszczenia opłat – regulowane na bieżąco.*
12. Wykaz dokumentów załączonych do protokołu kontroli* *nie dotyczy*
13. Podczas kontroli wypełniono formularze kontroli – nr F/19/HK - *Ocena stanu sanitarnego kina, teatru, apteki, obiektu sportowego, innego obiektu - dostępny do wglądu w siedzibie PSSE w Radomsku*

III. WYNIKI KONTROLI

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

Postępowanie egzekucyjno-administracyjne w stosunku do kontrolowanego obiektu nie jest prowadzone w obszarze działania Sekcji Nadzoru Higieny Środowiska.
2. Informacje istotne dla ustaleń kontroli np. stwierdzenia dotyczące stanu technicznego podmiotu/objektu, stanu sanitarno-higienicznego
 - a) *W dniu kontroli dokonano oględzin placu targowego oraz pomieszczenie sanitarno - higieniczne znajdujące się na terenie kontrolowanego obiektu.*
 - b) *Teren przeznaczony do handlu posiada wyznaczone i ponumerowane stanowiska handlowe.*
 - c) *Na terenie kontrolowanego obiektu zapewniona jest ogólnodostępna (przystosowana dla osób niepełnosprawnych), bezpłatna toaleta podłączona do kanalizacji gminnej z dostępem do bieżącej wody. W dniu kontroli stwierdzono brak dostępu do bieżącej wody ciepłej.*
 - d) *Według oświadczenia Pani Ewy Ciechowskiej osoby handlujące na targowisku zobowiązane są do utrzymania miejsca sprzedaży i sąsiedniego terenu w należyтым stanie higieniczno - porządkowym oraz do dokładnego posprzątania zajmowanego miejsca i jego otoczenia na placu (bezpośrednio po zakończeniu handlu). Wytworzone odpady komunalne umieszczane są w znajdujących się na targowisku pojemnikach/kontenerach na śmieci.*
 - e) *Za utrzymanie bieżącej czystości, porządku oraz opróżnianie znajdujących się na terenie targowym pojemników/kontenerów na odpady komunalne na terenie kontrolowanego obiektu odpowiada osoba fizyczna (okazano do wglądu umowę).*
 - f) *Podczas kontroli stwierdzono, iż w widocznym miejscu znajduje się oznakowanie tekstowe i graficzne informujące o zakazie palenia wyrobów tytoniowych i e-papierosów.*
 - g) *Szczegółowy opis stanu faktycznego ujęto w formularzu nr F/19/HK - Ocena stanu sanitarnego kina, teatru, apteki, obiektu sportowego, innego obiektu - dostępny do wglądu w siedzibie PSSE w Radomsku.*



h) Dane do protokołu oraz formularza kontroli podała Pani Ewa Ciechowska, która przed podpisaniem zapoznała się z ich treścią.

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

nie dotyczy

4. Doraźne zalecenia, uwagi i wnioski*

Zapewnić dostęp do bieżącej ciepłej wody w pomieszczeniu sanitarno-higienicznym. O wykonaniu zalecenia poinformować PPIS w terminie do 10.08.2023 r.

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 grzywn 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*

Kierownik Referatu
Gospodarki Komunalnej

Ewa Ciechowska
(czytelny podpis osób obecnych podczas kontroli)

GMINA GIDLE
97-540 GIDLE, ul. Pławińska 22
NIP 7722260381, REGON 151398675

MŁODSZY ASYSTENT

mgr Iwona Langkamer
(czytelny podpis kontrolującego (-ych))

V. POTWIERDZENIE ODBIORU PROTOKOŁU

Protokół kontroli sanitarnej otrzymałem(-am) w dniu 03.08.2023 r.

Kierownik Referat.
Gospodarki Komunalnej.

Ewa Ciechowska

GMINA GIDLE
97-540 GIDLE, ul. Pławińska 22
NIP 7722260381, REGON 151398675

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

W trakcie kontroli wykorzystano/nie wykorzystano formularze kontroli** nr F/19/HK - Ocena stanu sanitarnego kina, teatru, apteki, obiektu sportowego, innego obiektu
(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

Je