

Or. 17.10. 5. 2019

Państwowy Powiatowy
Inspektor Sanitarny
w Ostrowcu Świętokrzyskim
ul. Smolna 3
tel. 41 247 96 95

Załącznik 2

Strona 1 z (3)

p. Mazur

WPLYNEŁO

Data: 2019-06-24

Nr ewidencyjny: 2 Data: Jaja

PROTOKÓŁ KONTROLI Nr SE.Ia-4240/33/AC/19

Kunów, 24.06.2019
(miejsowość i data)

przeprowadzonej przez *Agnieszkę Cyran* *Sekcja Nadzoru Higieny Środowiska, up. 664/2019*
(imię i nazwisko, komórka organizacyjna, nr upoważnienia do wykonywania czynności kontrolnych)
Pracownika (-ów) upoważnionego (-ych) przez Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego
w Ostrowcu Świętokrzyskim, ul. Smolna 3 (nazwa organu Państwowej Inspekcji Sanitarnej)

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

INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLOWANEGO PODMIOTU

1. Podmiot kontrolowany

Gmina Kunów
ul. Warszawska 45 B
27- 415 Kunów
tel. 41 261 31 74, email: urząd@kunow.pl
(pełna nazwa/adres/telefon/faks/poczta elektroniczna)

2. Informacja dotycząca kontrolowanego obiektu

Parking ogólnodostępny
ul. Warszawska 45 B
27- 415 Kunów
Prowadzona działalność- Działalność własna gminy
(pełna nazwa/adres/telefon/faks/poczta elektroniczna/rodzaj prowadzonej działalności)

3. Osoba lub jednostka organizacyjna odpowiedzialna za przestrzeganie wymagań

Gmina Kunów
ul. Warszawska 45 B
27- 415 Kunów
tel. 41 261 31 74, email: urząd@kunow.pl
(imię i nazwisko/pełna nazwa (inwestor/organ założycielski/w przypadku spółki cywilnej wymienić wszystkich współników))

4. NIP/REGON/PKD- odpowiednio 661 21 59 982/ 291009805/ nie dotyczy

5. Osoba kierująca podmiotem kontrolowanym:

Lech Łodej- Burmistrz Miasta i Gminy Kunowa
(imię i nazwisko/stanowisko)

6. Osoba upoważniona pisemnie do reprezentowania kontrolowanego podmiotu*

Beata Gierczak- inspektor w Referacie Infrastruktury i Gospodarki Przestrzennej Urzędu Miasta i Gminy Kunów
(imię i nazwisko/stanowisko/dane upoważniającego/data wydania upoważnienia/nr)

7. Inne osoby, w obecności których przeprowadzono kontrolę*

Beata Gierczak - j. w.
(imię i nazwisko/stanowisko/inne)

I. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLI

1. Data i godzina rozpoczęcia kontroli 24.06.2019 r. godz. 11.15
2. Data otrzymania przez kontrolowanego zawiadomienia o kontroli*: *nie dotyczy*
3. Przyczyna odstąpienia od zawiadomienia: *kontrolowany podmiot nie jest przedsiębiorcą*
4. Data i godzina zakończenia kontroli 24.06.2019, godz. 13.10
5. Czas kontroli obszaru, w którym stwierdzono nieprawidłowości* *nie dotyczy*
6. Zakres przedmiotowy kontroli: *ocena stanu sanitarno- technicznego parkingu ogólnodostępnego*
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:
– *Nota księgową 96/2019/U z 01.05.2019 r. do 31.05.2019 r. wystawioną przez ZGKM w Kunowie, ul. Partyzantów 47 wraz z zestawieniem prac wykonanych w ramach utrzymania czystości w 05.2019 r.*
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
Gmina Kunow prowadzi działalność w zakresie m. in. utrzymania czystości i porządku na terenach będących własnością gminy, w tym zajmuje się utrzymaniem w odpowiednim stanie sanitarno-technicznym obiektów, m. in. parkingów miejskich, chodników i koszy ulicznych. Postępowanie administracyjne nie jest prowadzone.
2. Informacje istotne dla ustaleń kontroli np. stwierdzenia dotyczące stanu technicznego podmiotu/obiektu, stanu sanitarno-higienicznego.

Czynności kontrolne rozpoczęto po okazaniu legitymacji służbowej nr 11/2009, upoważnienia nr 5/2019 do wykonywania w imieniu PPIS czynności kontrolnych, upoważnienia nr 19/2019 do nakładania grzywn w drodze mandatu karnego na obszarze działania PPIS oraz po wręczeniu upoważnienia do przeprowadzenia kontroli nr 664/2019 z dnia 19.06.2019.

Podmiot kontrolowany został zapoznany z prawami i obowiązkami kontrolowanego znajdującymi się w pouczeniu stanowiącym integralną część ww. upoważnienia do kontroli.

Kontrolowany nie został zawiadomiony o zamiarze wszczęcia kontroli gdyż nie jest przedsiębiorcą- Gmina Kunów. Wręczono upoważnienie do kontroli, którego otrzymanie potwierdzono własnoręcznym podpisem przez pracownika sekretariatu Urzędu Miasta i Gminy w Kunowie w dniu kontroli, tj. 24.06.2019.

Celem kontroli jest ocena stanu sanitarno- technicznego parkingu ogólnodostępnego w Kunowie, ul. Warszawska 45 B znajdującego się przy budynku Urzędu Miasta i Gminy w Kunowie.

Parking zlokalizowany przy budynku Urzędu Miasta i Gminy w Kunowie przy drodze powiatowej ul. Warszawska nr 0656T. Parking podzielony na 3 części zlokalizowane z przodu, z boku i z tyłu budynku urzędu o całkowitej powierzchni ok. 1597 m² przeznaczony na ok. 50 miejsc postojowych, powierzchnia dwóch parkingów wyłożona kostką betonową i 1 asfaltowy, parking posiada oznakowane miejsca dla osób niepełnosprawnych. Parking ogólnodostępny przeznaczony dla interesantów, pracowników oraz osób z zewnątrz. W sąsiedztwie parkingu znajdują się miejsca postojowe dla rowerów.

Na parkingu znajdują się metalowe kosze na śmieci w dobrym stanie sanitarnym i technicznym. Utrzymaniem bieżącej czystości na parkingu oraz usuwaniem nieczystości z koszy zajmują się pracownicy gospodarczy oraz pracownicy grupy interwencyjnej Zakładu Gospodarki Komunalno-Mieszkaniowej

w Kunowie. Okazano Notę księgową 96/2019/U z 01.05.2019 r. do 31.05.2019 r. wystawioną przez ZGKM w Kunowie, ul. Partyzantów 47 „za prace przy utrzymaniu czystości na terenie Gminy Kunów w 05.2019 r.” wraz z zestawieniem prac wykonanych w ramach utrzymania czystości w 05.2019 r.

W dniu kontroli nieprawidłowości w zakresie stanu sanitarno- technicznego oraz gospodarki odpadami na terenie parkingu nie stwierdzono. Kosze i parking utrzymane w dobrym stanie sanitarnym i technicznym.

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** *nie dotyczy* (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 dotyczy* nie nałożono/~~nałożono~~** grzywnę w drodze mandatu karnego na *nie dotyczy* (imię i nazwisko/stanowisko) w wysokości *nie dotyczy* słownie *nie dotyczy* (nr mandatu karnego) *nie dotyczy* (podstawa prawna) *nie dotyczy*
5. Upoważnienie do nakładania grzywnien w drodze mandatu karnego nr 6/2019 z dnia 04.01.2019 wydane przez Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego w Ostrowcu Świętokrzyskim (nazwa organu Państwowej Inspekcji Sanitarnej)
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

~~imię i nazwisko Beaty Cierczak~~
.....
(czytelny podpis osób obecnych podczas kontroli)

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

V. POTWIERDZENIE ODBIORU PROTOKOŁU

Protokół kontroli sanitarnej otrzymałem(-am) w dniu 29.06.2019

INSPEKTOR

~~imię i nazwisko Beaty Cierczak~~
.....
(czytelny podpis osoby odbierającej protokół i pieczęć podmiotu)

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