

Powiatowa Stacja
Sanitarno – Epidemiologiczna
ul. B. Chrobrego 11
66-530 Drezdenko
Tel. 957620520

PROTOKÓŁ KONTROLI Nr HK.9020.2.180.2023

Drezdenko 22.06.2023r.

(miejscowość i data)

przeprowadzonej przez Ewelinę Mądrąską –st.asystent HK nr up. 3/960/2023 oraz Dorotę Dobak –
st.asystent HK nr up. 2/959/2023

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

Pracownika (-ów) upoważnionego (-ych) przez Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego w
Drezdenku (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 (t.j. Dz. U. z 2023r., poz.338 z póź.zm.) w związku z art. 67 § 1 oraz art. 68 § 1 i § 2
ustawy z dnia 14 czerwca 1960 r. Kodeks postępowania administracyjnego (t.j. Dz. U. z 2023 r., poz. 775 z
póź.zm.)

I. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLOWANEGO PODMIOTU

1. Podmiot kontrolowany

**Urząd Miejski
Ul. Warszawska 1
66-530 Drezdenko
Tel.957622964**

(pełna nazwa/adres/telefon/faks/poczta elektroniczna)

2. Informacja dotycząca kontrolowanego obiektu

Szalet Publiczny w Drezdenku

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

3. Osoba lub jednostka organizacyjna odpowiedzialna za przestrzeganie wymagań

Pani Karolina Piotrowska - Burmistrz

(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))

4. NIP/REGON/PKD – odpowiednio: 595-00-07-025/000530005

5. Osoba kierująca podmiotem kontrolowanym:

Pani Karolina Piotrowska - Burmistrz

(imię i nazwisko/stanowisko)

6. Osoba upoważniona pisemnie do reprezentowania kontrolowanego podmiotu*

Pani Ewa Kowalik – pracownik UM Drezdenko

(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: 22.06.2023r.; godz. 10.35

2. Data otrzymania przez kontrolowanego zawiadomienia o kontroli*

29.05.2023r.

3. Przyczyna odstąpienia od zawiadomienia: nie dotyczy

4. Data i godzina zakończenia kontroli: 22.06.2023r. godz. 11.10
5. Czas kontroli obszaru, w którym stwierdzono nieprawidłowości* nie dotyczy
6. Zakres przedmiotowy kontroli: stan sanitarno – higieniczny obiektu, dezynfekcja sprzętu, gospodarka odpadami, gospodarka wodno-ściekowa, wentylacja/klimatyzacja w obiekcie.
7. Wyposażenie użyte podczas kontroli*
Laptop, drukarka.
(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
Umowa na odbiór odpadów komunalnych (Eneris Gorzów Wlkp)
Umowa na zaopatrzenie w wodę i odprowadzanie ścieków
12. Wykaz dokumentów załączonych do protokołu kontroli*
Nie dotyczy.
13. Podczas kontroli wypełniono formularze kontroli – nr brak

III. WYNIKI KONTROLI

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

Aktualnie nie toczy się postępowanie administracyjno – egzekucyjne w stosunku do kontrolowanego podmiotu.

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

W dniu kontroli tj. 22.06.2023r. skontrolowano Szalet publiczny znajdujący się przy Placu zabaw w Drezdenku.

- Obiekt jest czynny sezonowo, wolnostojący kontener
- Obiekt jest przystosowany dla osób niepełnosprawnych
- zaopatrzony jest w wodę pochodzącą z wodociągu publicznego Drezdenko,
- nieczystości płynne oprowadzane są do sieci kanalizacyjnej,
- obiekt posiada wentylację grawitacyjną, stan krętek wentylacyjnych bez zarzutów,
- w obiekcie znajdują się toalety dla kobiet i mężczyzn z przedsionkami,
- stan sanitarno-higieniczny obiektu w dniu kontroli nie budzi zastrzeżeń
- na terenie obiektu znajduje się informacja o zakazie palenia.

3. Inne uwagi kontrolującego /Opis stwierdzonych nieprawidłowości /właściwe zakreślić/

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

a) nie dotyczy.

5. 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. Wnieiono/nie wnieiono** uwag i zastrzeżeń do opisanego w protokole stanu faktycznego

3. Poprawki i uzupełnienia do protokołu – ~~naniesione~~/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** - nie dotyczy
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 zapoznane się~~ **
10. W przypadku odmowy podpisania protokołu należy wpisać powód odmowy podpisania protokołu
.....

Inspektor ds. ochrony środowiska


Ewa Kowalik

(czytelny podpis osób obecnych podczas kontroli)

STARSZY ASYSTENT
Sekcja Higieny Komunalnej
PSSE Drezdenko


mgr inż. Ewelina Młodawska

(czytelny podpis kontrolującego (-ych))

STARSZY ASYSTENT
PSSE Drezdenko


mgr Dorota Dobak

V. POTWIERDZENIE ODBIORU PROTOKOŁU

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

Inspektor ds. ochrony środowiska


Ewa Kowalik

(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

