

### PROTOKÓŁ KONTROLI

Nr. HK. 9020.19.102.1.2017.....

Koźuchów, dn. 16.03.2017.

(miejscowość i data)

przeprowadzonej przez

Marka Kolanca, nr. up. 15/2017; 459/2017; Katarzyna Szep  
(imię i nazwisko, komórka organizacyjna, nr upoważnienia do wykonywania czynności kontrolnych)

nr. up. 19/2017; 450/2017 - Sekcja Higieny Komunalnej

Pracownika (-ów) upoważnionego (-ych) przez

Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego w Nowej Soli  
(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 2015, poz. 1412 ze zm.) w związku z art. 67 § 1 i § 2 ustawy z dnia 14 czerwca 1960 r. Kodeks postępowania administracyjnego (Dz. U. z 2016, poz. 23 ze zm.)

#### I. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLOWANEGO PODMIOTU

1. Podmiot kontrolowany

Gmina Koźuchów  
(pełna nazwa/adres/telefon/faks/poczta elektroniczna)  
ul. Rynek 1A  
67-100 Koźuchów

2. Informacja dotycząca kontrolowanego obiektu

Targowisko miejskie  
(pełna nazwa/adres/telefon/faks/poczta elektroniczna/rodzaj prowadzonej działalności)  
ul. Kobala 6  
67-100 Koźuchów

3. Osoba lub jednostka organizacyjna odpowiedzialna za przestrzeganie wymagań

P. Paweł Jędrsek - Burmistrz Koźuchowa  
(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 925-195-77-86 / 1970770327

5. Osoba kierująca podmiotem kontrolowanym:

P. Paweł Jędrsek - Burmistrz Koźuchowa  
(imię i nazwisko/stanowisko)

6. Osoba upoważniona pisemnie do reprezentowania kontrolowanego podmiotu\*

P. Miłojka Pokal - inspektor  
(imię i nazwisko/stanowisko/dane upoważniającego/data wydania upoważnienia/nr)

7. Inne osoby, w obecności których przeprowadzono kontrolę\*

P. Jan Adamek - inkasant na targowisku  
(imię i nazwisko/stanowisko/inne)

#### II. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLI

1. Data i godzina rozpoczęcia kontroli 16.03.2017r. godz. 9:00

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

3. Przyczyna odstąpienia od zawiadomienia: nie dotyczy

4. Data i godzina zakończenia kontroli... 16.03.2017r. godz. 10<sup>00</sup>
5. Czas kontroli obszaru, w którym stwierdzono nieprawidłowości\* 30 minut
6. Zakres przedmiotowy kontroli  
Ocena stanu sanitarno-technicznego obiektu oraz kontola odpadów
7. Wyposażenie użyte podczas kontroli\*  
nie dotyczy  
(nazwa wyposażenia/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 dotyczy
12. Wykaz dokumentów załączonych do protokołu kontroli\*  
Jednostkowe uposażenie do kontroli 450/2017; 451/2017
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

Obiekt funkcjonuje zgodnie z podjętą uchwałą Rady Miejskiej nr XXV/153/15 z dn. 26 listopada 2015r. w odniesieniu do kontrolowanego obiektu nie toczy się postępowanie administracyjne / egzekucyjne

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

1. Terenisko miejskie, obecnie jest to teren zwalisk, roboty ziemne, żwir i piasek, odpadki, śmieci.
2. Na terenie tereniska uposażone są stanowiska dla sprzedawcy oraz uposażone są stoły sprzedawcy.
3. Główny sposób komunikacyjny są uliczkami (pyłki, chodnik).
4. W pomieszczeniu biurowym instalacja tereniska są zamontowane systemy oświetlenia i systemy techniczne, systemy sanitacyjne, wodne i odpadowe, systemy wentylacji i klimatyzacji, systemy ogrzewania i ciepła z ogrzewaniem wodnym. W pomieszczeniu instalacja systemy i systemy sanitacyjne, z odpadami, z ogrzewaniem wodnym. Podłoga w pomieszczeniu instalacja i uposażenie.
5. Zapewniono kontener do selektywnej zbiórki odpadów, oraz kase na odpady komunalne w dniu kontroli.

- nie były przeprowadzone odpady wycożone są przez P.U.K. Uskom zgodnie z naszą deklaracją w Międzyzaminnym Zmierzku EKO-PRACUROSĆ a spramie gospodarstwa odpadami:
6. Dostęp do wody doprowadzono z użyciem pomiarzernia i skasenta i sześcianie ogólnodostępnym.
  7. Za zgodność bieżąco obiektu odpadada internet. Środki do utrzymania zgodności i porządku sąjania Gmina Kozichów
  8. W dniu kontroli zgodności bieżąca była zachowana.

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

- a) Ściany i sufity w pomieszczeniu gospodarczym i sanitarnym ogólnodostępnym, z użyciem, ujemnym malstwem z odpadczymy tynkiem, bak kaku węgla cynowego i sanitarnie. Wykładzina podłogowa w pomieszczeniu biurowym i skasenta
- b) z użyciem:

Ustawa z dnia 5 grudnia 2008r. o zapobieganiu i zwalczaniu zakażeń i chorób zakaźnych u ludzi

### 4. Doraźne zalecenia, uwagi i wnioski\*

nie dają

### 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\*\* uwagi 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

**Urząd Miejski w Kozuchowie**  
67-120 Kozuchów, ul. Rynek 1A  
tel. 68 355 59 40 fax. 68 355 59 49

*Baskal*

(czytelny podpis osób obecnych podczas kontroli)

*Henryk Ułomko*

(czytelny podpis kontrolującego (-ych))

**Urząd Miejski w Kozuchowie**  
67-120 Kozuchów, ul. Rynek 1A  
tel. 68 355 59 40 fax. 68 355 59 49

#### V. POTWIERDZENIE ODBIORU PROTOKOŁU

Protokół kontroli sanitarnej otrzymałem(-am) w dniu 16.03.2017

*Baskal*

(czytelny podpis osoby odbierającej protokół i pieczęć podmiotu)

W trakcie kontroli wykorzystano/nie wykorzystano formularze kontroli\*\*

(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