

WPLYNEŁO

KANCELARIA OGÓLNA

L. dr. 8597.10.17

Ilość załączników..... 3.0 PAZ 2017

POWIATOWA STACJA  
SANITARNO-EPIDEMIOLOGICZNA  
Pieczęć stacji sanitarno-epidemiologicznej  
ul. Stefana Batorego 2  
tel. 041-378 35 15, fax 041-378 27 88

PROTOKÓŁ KONTROLI Nr SE.Ia - 4240/ 39 /17

Kazimierza Wielka, dn. 24. 10.2017 r.  
(miejscowość i data)

przeprowadzonej przez

**Mariola Sztuk** - Sekcja Nadzoru Higieny Środowiska upoważnienia do czynności kontrolnych 1481 /2017

**Halina Andrzejczak** -Sekcja Nadzoru Higieny Środowiska upoważnienia do czynności kontrolnych 1481 /2017

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

Pracownika (-ów) upoważnionego (-ych) przez Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego w Busku-Zdroju,  
28-100 Busko-Zdrój, ul. Stefana Batorego 2.  
(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 2017r., poz. 1261) 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 2017 r. poz. 1257)

**I. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLOWANEGO PODMIOTU**

1. Podmiot kontrolowany:

Gmina Kazimierza Wielka  
ul. T.Kościuszki 12  
28 – 500 Kazimierza Wielka tel. 413521937

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

2. Informacja dotycząca kontrolowanego obiektu:

Przystanki autobusowe gm. Kazimierza Wielka  
(pełna nazwa/adres/telefon/faks/poczta elektroniczna/rodzaj prowadzonej działalności)

3. Osoba lub jednostka organizacyjna odpowiedzialna za przestrzeganie wymagań:

Adam Bodzioch – Burmistrz Miasta i Gminy w Kazimierzy Wielkiej  
(imię i nazwisko/pełna nazwa (inwestor/organ założycielski/w przypadku spółki cywilnej wymienić wszystkich wspólników)  
ul .Kościuszki 12, 28 – 500 Kazimierza Wielka

(adres zamieszkania / siedziby (w przypadku spółki cywilnej adresy zamieszkania wszystkich wspólników/telefon/faks/poczta elektroniczna)

4. NIP/REGON/PKD – odpowiednio NIP: 6050013249 REGON: 291009780

5. Osoba kierująca podmiotem kontrolowanym:

Adam Bodzioch– Burmistrz Miasta i Gminy w Kazimierzy Wielkiej  
(imię i nazwisko/stanowisko)

6. Osoba upoważniona pisemnie do reprezentowania kontrolowanego podmiotu\*

Rafał Stokłosa - Sekretarz ( upoważnienie ustne)  
(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: 24.10.2017 r., godz. 10<sup>50</sup>
2. Data otrzymania przez kontrolowanego zawiadomienia o kontroli\*\* „nie dotyczy”
3. Przyczyna odstąpienia od zawiadomienia: nie stosuje się art.79 Ustawy o swobodzie działalności gospodarczej z dnia 2 lipca 2004r ( t. j. Dz. U. z 2015r., poz.584)
4. Data i godzina zakończenia kontroli: 06.06.2017 r., godz. 11<sup>0</sup>
5. Czas kontroli obszaru, w którym stwierdzono nieprawidłowości\* - nie dotyczy

6. Zakres przedmiotowy kontroli:

Kontrola stanu sanitarno – technicznego przystanków autobusowych na terenie gm. Kazimierza Wielka.

7. Wyposażenie użyte podczas kontroli\* - nie dotyczy
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.
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 utworzona Uchwałą Nr XVII/7972 Wojewódzkiej Rady Narodowej w Kielcach z dnia 8.12.1972r., w sprawie utworzenia Gmin w województwie kieleckim.
2. Informacje istotne dla ustaleń kontroli np. stwierdzenia dotyczące stanu technicznego podmiotu/objektu, stanu sanitarno-higienicznego:

Na terenie gm. Kazimierza Wielka znajduje się 207 przystanki komunikacji publicznej ( 96 wiat przystankowych i 111 znaków przystankowych), których właścicielem i zarządzającym jest gmina Kazimierza Wielka.

Przeprowadzono kontrolę 9 przystanków autobusowych tj:

1. dwa przystanki autobusowe w Cudzynowicach ( wiata przystankowa murowana, wyposażona w ławkę, wiata z pleksy, wyposażony w ławkę)
2. przystanek autobusowy w Podolonach ( wiata przystankowa murowana, teren utwardzony , wyposażony w ławkę)
3. przystanek autobusowy w Odonowie, Dalechowicach, Gunów Kolonia, Marcinkowice, Krzyszkowice ( wiaty zadaszone, murowane, wyposażone w kosze na odpady komunalne i ławki, po remoncie) gromadzenia odpadów komunalnych)
4. przystanek autobusowy Kazimierza Wielka, ul. Partyzantów ( wiata przystankowa z pleksy, ławka ,kosz na odpady komunalne)

Skontrolowane przystanki komunikacyjne posiadają zadaszone wiaty, chroniące oczekujących pasażerów przed warunkami atmosferycznymi . Wiaty wykonane z materiału trwałego, usytuowane na podłożu utwardzonym, częściowo oznakowane informacją o zakazie palenia wyrobów tytoniowych.

Miejsca oczekiwania wyposażone w ławki dla podróżnych i kosze do gromadzenia odpadów komunalnych. Miejsca oczekiwania oznakowane.

Za stan sanitarny i techniczny wiat i miejsc okołoprzystankowych w okresie letnim i zimowym oraz remontami wiat przystankowych zajmuje się gm. Kazimierza Wielka, remonty przeprowadzane na bieżąco w ramach posiadanych środków finansowych.

Częstotliwość wywozu nieczystości stałych oraz sprzątanie przystanków autobusowych przeprowadzane jest 1x w miesiącu. Nieczystości komunalne składowane na terenie byłego Zakładu Oczyszczania Miasta w kontenerze., skąd odbierane przez firmę EKOM Maciejczyk spółka jawna z siedzibą Nowiny, ul. Zakładowa 29. Gmina posiada umowę na odbiór odpadów komunalnych nr 7/6KOŚ/2017

W dniu kontroli wiaty i otoczenia przystanków autobusowych utrzymane w należytej czystości.

Poinformowano o przysługujących prawach wynikających z art. 7,8,9,10,11 Kpa.

3. Nieprawidłowości stwierdzone podczas kontroli z podaniem przepisów prawnych, które naruszono\* nieprawidłowości nie stwierdzono.
4. Doraźne zalecenia, uwagi i wnioski: **Zalecono w brakujących miejscach oznakować przystanki autobusowe, informacją o zakazie palenia wyrobów tytoniowych i palenia papierosów elektronicznych. Wskazane byłoby wyposażyć brakujące miejsca oczekiwania podróżnych w kosze z pokrywami przeznaczone na odpady komunalne.**

#### 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 stanu faktycznego
3. Poprawki i uzupełnienia do protokołu --nanesiono/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 – 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 grzywien w drodze mandatu karnego nr..... z dnia.....  
wydane przez  
„nie dotyczy”.....  
.....  
(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  
„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

Stoliwse Rachei

(czytelny podpis osób obecnych podczas kontroli)

Starszy Asystent

Marta Sztuk

(czytelny podpis kontrolującego (-ych))

Starszy Instruktor Higieny

Halina Andrzejczak

**V. POTWIERDZENIE ODBIORU PROTOKOŁU**

Protokół kontroli sanitarnej otrzymałem(-am) w dniu..... 28-500, Kazimierza Wielka, ul. J. Kościuszki 12.....

**KAZIMIERZA WIELKA**

tel. 41 3521-957, fax. 41 3521-956  
NIP: 605-001-32-49, Regon 291009780

Stoliwse Rachei

(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