

EP. 1710-2. 2017

4193.2017 1.6

PAŃSTWOWY POWIATOWY
INSPEKTOR SANITARNY
ul. Mickiewicza 24
88-400 Żnin
tel./fax 52 303-11-32, 52 303-11-35

URZĄD MIEJSKI W LABISZYŃCE
wpłynęło 2017-07-18
ilość załączników
podpis

PROTOKÓŁ KONTROLI Nr.....

Labiszyn, 18.07.2017
(miejscowość i data)

przeprowadzonej przez Jana Malak, Sekcja Nadzoru Nad Obiektami Komunalnymi, spacerowanie do przeprowadzenia czynności kontrolnych nr 3
(imię i nazwisko, komórka organizacyjna, nr uprawnienia do wykonywania czynności kontrolnych)

Pracownika (-ów) upoważnionego (-ych) przez Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego w Żnieniu

Kontrolę przeprowadzono na podstawie art. 1 i art. 25 ust. 1 ustawy z dnia 14 marca 1985 r. o Państwowej Inspekcji Sanitarnej (tekst jednolity: Dz. U. 2015.1412 z późn. zm.) w związku z art. 67 § 1 oraz art. 68 § 1 i § 2 ustawy z dnia 14 czerwca 1960 r. Kodeks postępowania administracyjnego (tekst jednolity: Dz. U. 2016.23 z późn. zm.).

1. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLOWANEGO PODMIOTU

1. Podmiot kontrolowany

Gmina Labiszyn, Plac 1000-lecia 1, 89-210 Labiszyn
tel. 52 3844052, fax 52 3844177
adres e-mail: urad@labiszyn.pl
(pełna nazwa adres telefon faks poczta elektroniczna)

2. Informacja dotycząca kontrolowanego obiektu

Dworzec autobusowy w Labiszynie
ul. Szubińska
rodzaj działalności: użyteczności publicznej
(pełna nazwa adres telefon faks poczta elektroniczna rodzaj prowadzonej działalności)

3. Osoba lub jednostka organizacyjna odpowiedzialna za przestrzeganie wymagań

Gmina Labiszyn, Plac 1000-lecia 1, 89-210 Labiszyn
tel. 52 3844052, fax 52 3844177
(imię i nazwisko pełna nazwa (inwestor organ założycielski w przypadku spółki cywilnej wymienić wszystkich współników))
adres e-mail: urad@labiszyn.pl
(adres zamieszkania siedziby (w przypadku spółki cywilnej adresy zamieszkania wszystkich współników telefon faks poczta elektroniczna))

4. NIP/REGON/PKD—odpowiednio NIP 562 17 72747 / Regon 092 35 1200

5. Osoba kierująca podmiotem kontrolowanym:

Jacek Jaki Keczmarek - Burmistrz Labiszyna
(imię i nazwisko stanowisko)

6. Osoba upoważniona pisemnie do reprezentowania kontrolowanego podmiotu*

Ilona Przychacka - kierownik referatu inwestycji i gospodarki mieszkaniowej (upoważnienie od Burmistrza z dn. 09.06.2017)
(imię i nazwisko stanowisko dane upoważniające data wydania upoważnienia nr)

7. Inne osoby, w obecności których przeprowadzono kontrolę*

Martyna Pyrzyńska - pracownik porządkowy

II. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLI

1. Data i godzina rozpoczęcia kontroli... 18.07.2017 r. 10³⁰
2. Data otrzymania przez kontrolowanego zawiadomienia o kontroli*... nie dotyczy
3. Przyczyna odstąpienia od zawiadomienia:.....
4. Data i godzina zakończenia kontroli... 18.07.2017 r. 11³⁰
5. Czas kontroli obszaru, w którym stwierdzono nieprawidłowości*... 1 godz.
6. Zakres przedmiotowy kontroli: ocena stanu sanitarno-higienicznego i technicznego obiektu
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
12. Wykaz dokumentów załączonych do protokołu kontroli*... nie dotyczy
13. Podczas kontroli wypełniono formularze kontroli - nr

III. WYNIKI KONTROLI

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

Na ten moment nie postępowanie administracyjne i egzekucyjne prowadzone przez PP15 w sprawie dotyczącej kontrolowanego obiektu.

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

Dworzec należy do Gminy Tabiszyn. Obiekt zaopatrzony jest w zimną wodę z wodociągu sieciowego w Tabiszynie i podłączony do sieci kanalizacyjnej. Ciepła woda z podgrzewaczy elektrycznych. Obiekt wyposażony w wentylację mechaniczną. Odpady komunalne promowane są w pojemnikach, następnie walczone do pojemników zbiorczych, których stan sanitarno-techniczny jest dobry. Zapewnione są w toaletach środki higieny: mydło, ręczniki, papier toaletowy. Środki dezynfekcyjne i wystosici zapewnia Gmina (WC cleaner, domestos, cit, tytan). Otoczenie budynku utrzymane czysto. Na zewnętrz budynku znajduje się kabina Toi-Toi, która jest obsługiwana przez Toi-Toi Polska Sp. z o.o. Na piętrze budynku zlokalizowane są mieszkania. Obiekt czynny od godziny 6⁰⁰ do 20⁰⁰, dozorowany w godzinach od 6⁰⁰ do 14⁰⁰. Obiekt składa się z następujących pomieszczeń: prysznicowni, ubikacji damskiej (1 kabina ustępowa), ubikacji męskiej (1 kabina ustępowa, 3 pisuary), pomieszczenia do przechowywania sprzętu do utrzymania czystości, w/w pomieszczenia skontrolowane. Na terenie obiektu znajduje się informacja gminno-grafiorna o zakazie palenia tytoniu. W obiekcie zapewniona jest apteczka pierwszej pomocy.

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

- a) w ubikacji damskiej: zacieki na suficie i ścianie, brudne ściany i sufit
- b) w ubikacji męskiej: brudne ściany, sufit, Tuszarenia farby na ścianie
- c) w poczekalni: brudne ściany

Powyższe stanowia naruszenie przepisów: § 78 ust 1 Rozporządzenia Ministra Infrastruktury z dnia 12.04.2002 r. w sprawie warunków technicznych, jakim powinny odpowiadać budynki i ich wytworzenie (t.j. Dz. U. 2015-1422 z późn. zm.); art 5 ust 2 ustawy z dnia 07.07.1994 r. Prawo budowlane (t.j. Dz. U. 2016-290 z późn. zm.); art 22 ust 1 ustawy z dnia 5.12.2008 r. o zapobieganiu oraz zwalczaniu zakażeń i chorób zakaźnych u ludzi (t.j. Dz. U. 2016-1866 z późn. zm.).

Murmista tablicznie stosunku je się na piśmie co do stwierdzonych nieprawidłowości i terminu ich usunięcia.

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. ~~Wnieiono~~/nie wniesiono** uwag i zastrzeżeń do opisanego w protokole stanu faktycznego3. 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...3... z dnia...02.01.2017...
wydane przez Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego w Żninie
(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

(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

Pyrzyńska Małgorzata

(czytelny podpis osób obecnych podczas kontroli)

Iwona Małek

V. POTWIERDZENIE ODBIORU PROTOKOŁU

Protokół kontroli sanitarnej otrzymałem(-am) w dniu...18.07.2017✓
Z up. BURMISTRZA

mgr Ilona Przychocka
Kierownik Referatu
Inwestycji i Gospodarki Mieszkaniowej

GMINA ŁABISZYN
ul. Plac 1000 lecia 1
89-210 ŁABISZYN
NIP 5621772747, Regon: 092351200

(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