

Pieczęć stacji sanitarno-epidemiologicznej

POWIATOWA STACJA  
SANITARNO-EPIDEMIOLOGICZNA  
28-100 Busko-Zdrój  
ul. Stefana Batorego 2  
tel. 041-378 35 73, fax 041-378 27 88

PROTOKÓŁ KONTROLI Nr SE. Ia – 4242/ 75 /18

URZĄD GMINY PACANÓW

05.07.2018

WPLYNĘŁO

Stopnica, dn. 26.06.2018 r.  
(miejscowość i data)

przeprowadzonej przez

**Anna Trzcina**

**Halina Andrzejczak**

**Sekcja Nadzoru Higieny Środowiska**

**Numer upoważnienia do wykonywania czynności kontrolnych 913/2018**

*(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. 2017 r., poz. 1261 ze 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. 2017 r. poz. 1257 ze zm.)

## I. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLOWANEGO PODMIOTU

### 1. Podmiot kontrolowany:

Gmina Pacanów, ul. Rynek 15, 28-133 Pacanów

*(pełna nazwa adres telefon faks poczta elektroniczna)*

### 2. Informacja dotycząca kontrolowanego obiektu:

Zieleniec w Pacanowie

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

### 3. Osoba lub jednostka organizacyjna odpowiedzialna za przestrzeganie wymagań:

mgr Wiesław Skop Wójt Gminy Pacanów

*(imię i nazwisko pełna nazwa (inwestor organ założycielski w przypadku spółki cywilnej wymienić wszystkich współników)*

Gmina Pacanów, 28-133 Pacanów, ul. Rynek 15

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

### 4. NIP/REGON/PKD – odpowiednio

NIP: 655-17-90-515

### 5. Osoba kierująca podmiotem kontrolowanym:

mgr Wiesław Skop Wójt Gminy Pacanów

*(imię i nazwisko stanowisko)*

### 6. Osoba upoważniona pisemnie do reprezentowania kontrolowanego podmiotu\* nie dotyczy

*(imię i nazwisko stanowisko dane upoważniającego data wydania upoważnienia nr)*

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

*(imię i nazwisko stanowisko imię)*

## II. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLI

1. Data i godzina rozpoczęcia kontroli:  
26.06.2018 r. godz. 09<sup>00</sup>
2. Data otrzymania przez kontrolowanego zawiadomienia o kontroli\*  
Nie dotyczy
3. Przyczyna odstąpienia od zawiadomienia:  
nie stosuje się przepisów ustawy z dnia 6 marca 2018 r. Prawo przedsiębiorców (Dz. U. 2018 r., poz. 646).
4. Data i godzina zakończenia kontroli: 26.06.2018 r. godz. 10<sup>00</sup>
5. Czas kontroli obszaru, w którym stwierdzono nieprawidłowości\* - nie dotyczy
6. Zakres przedmiotowy kontroli:  
**Kontrola stanu sanitarno-technicznego Zieleńca w Pacanowie**
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  
nie dotyczy
12. Wykaz dokumentów załączonych do protokołu kontroli\*  
Umowa nr RK.272.1.2018 z dnia 08.01.2018r.
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/79/72 Wojewódzkiej Rady Narodowej w Kielcach z dnia 8 grudnia 1972 r.
2. Informacje istotne dla ustaleń kontroli np. stwierdzenia dotyczące stanu technicznego podmiotu/obiektu, stanu sanitarno-higienicznego:  
  
Zieleniec w Pacanowie stanowi własność Gminy. Porośnięty zielenią wysoką i niską. Tereny zielone wykoszone. Alejki utwardzone kostką brukową. Przy alejkach rozstawiono drewniane ławki.  
Teren Zieleńca wyposażony także w metalowe kosze na nieczystości stałe. Stan techniczny ławek i koszy nie budzi zastrzeżeń, ilość wystarczająca. Drewniane ławki odnawiane na bieżąco. Odpady komunalne z terenu Zieleńca usuwane do koszy metalowych, w dniu kontroli kosze nieprzepełnione.

Nieczystości stałe odbierane przez Zakład Gospodarki Odpadami Komunalnymi Sp.zo.o. Rzędów 40, 28-142 Tuczępy, przedstawiono umowę na odbiór nieczystości stałych nr RK.272.1.2018 z dnia 08.01.2018r.

Zieleńiec sprzątnięty przez pracowników gospodarczych gminy. Teren zieleńca oświetlony. W dniu kontroli teren Zieleńca utrzymany w należytych stanie sanitarno-technicznym oraz porządkowym.

Pouczono 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: Zaleceń nie wydawano

#### 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 ~~—naniiesiono~~/nie naniiesiono\*\*

*(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
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

**WÓJT GMINY**

*mgr Wiesław Skop*

*Wiesław Skop*  
.....  
(czytelny podpis osób obecnych podczas kontroli)

**GMINA PACANÓW**

28-133 Pacanów, ul. Rynek 15

REGON: 291010547

NIP: 655-17-90-515

St. Asystent

*Anna Trzcina*  
.....  
(czytelny podpis kontrolującego (-ych))

Starszy

Instruktor Higieny

*Halina Andrzejczak*  
.....

**V. POTWIERDZENIE ODBIORU PROTOKOŁU**

**WÓJT GMINY**

Protokół kontroli sanitarnej otrzymałem(-am) w dniu: *27.06.18*

*mgr Wiesław Skop*

**GMINA PACANÓW**

28-133 Pacanów, ul. Rynek 15

REGON: 291010547

NIP: 655-17-90-515

*Wiesław Skop*  
.....  
(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