

## PROTOKÓŁ KONTROLI

Nr NS.MN. 57 / 2014

Michalowice, dnia 11.06.2014 r.  
(Miejscowość i data)

przeprowadzonej przez  
Magdalena Naparty - starszy asystent w Sekcji Higieny Środowiska, nr upoważnienia 95/2014.  
(imię i nazwisko, stanowisko służbowe, nr upoważnienia do wykonywania czynności kontrolnych)

pracownika (-ów) upoważnionego (-ych) przez Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego  
w Pruszkowie

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 2011 r. Nr 212, poz. 1263, z późn. zm.) w związku art. 67 § 1 oraz art. 68 § 1 i § 2 ustawy z dnia 14 czerwca 1960 r. Kodeks postępowania administracyjnego (Dz. U. z 2013 r. poz. 267, z późn. zm.).

### I. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLOWANEGO ZAKŁADU/ OBIEKTU

**I.1. Zakład/obiekt kontrolowany:** (pełna nazwa, adres, telefon, faks):

Ogólnodostępne, tymczasowe, nieskanalizowane przenośne toalety publiczne zlokalizowane na terenie Gminy Michalowice

**I.2. Właściciel /osoba lub jednostka organizacyjna odpowiedzialna za przestrzeganie wymagań:**

Gmina Michalowice reprezentowana przez Wójta Gminy Michalowice

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

Reguły: ul. Aleja Powstańców Warszawy 1, 05-816 Michalowice

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

**I.3. NIP 534-24-80-595 REGON 013269290 PESEL.....nd.....**

**I.4. Kierujący zakładem/obiektem kontrolowanym:** (imię i nazwisko, stanowisko)

Krzysztof Grabka – Wójt Gminy Michalowice

**I.5. Przedstawiciel zakładu/obiekту w obecności, którego przeprowadzono kontrolę\*** (imię i nazwisko, stanowisko)

Wojciech Gzemienwski - inspektor ds. odnawiania środowiska i gosp. komunalnej

**I.6. Inne osoby w obecności, których przeprowadzono kontrolę\*** (imię i nazwisko, ewentualnie adres):

nie dotyczy

### II. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLI

**II.1. Data i godzina rozpoczęcia kontroli:** 11.06.2014 r., godz. 10<sup>50</sup>

**II.2. Zakres przedmiotowy kontroli:** kontrola stanu sanitarno-higienicznego ogólnodostępnych, tymczasowych, nieskanalizowanych toalet publicznych

### III. WYNIKI KONTROLI:

**III.1. Informacje o kontrolowanym zakładzie/obiekcie** (stan formalno-prawny, nr wpisu do KRS, informacje o toczącym się aktualnie postępowaniu administracyjnego-egzekucyjnym w stosunku do kontrolowanego podmiotu, informacje dotyczące ustaleń pokontrolnych innych kontroli, legalność działania, inne informacje istotne dla ustaleń kontrol, itp.):

Przepracowano kontrolę Menu sanitarno-higienicznego przedmiot ogólnodostępnych, przenośnych nieskanalizowanych toalet oraz obiektów kontenerów sanitarnych przy strefach rekreacji:

- a) toalety przenośne:
- Komarów, ul. Turystyczna,
  - Reguły, ul. Kiejska (N. x parku)
  - Reguły przy WKD
  - Nadwoźna przy WKD
  - Komarów przy WKD
  - Michalowice przy WKD
  - Opasz przy WKD
- b) kontenery sanitarne:
- Komarów, ul. Główna
  - Komarów, ul. Kolejowa

- Michałowice, ul. 11 Listopada  
- Repity, ul. Kiejska

Demis toalet zapewnione przez firmę Sp. z o.o. Spółka komandytowa  
ul. Rybowa 2, ul-808 Zabrze na podstawie umowy  
z dnia 02.01.2014r. Nr UG-GK/19/2014 - umowa na czas  
określony do dnia 31.12.2014r.

Kontenery sanitarne sąsiadujące z posesją, z którym Gmina  
Michałowice zawarła umowę.

W dniu kontroli obu sanitarno- higieniczny bez zastrzeżeń.  
Teren wokół utrzymany czysto.

Kontener sanitarny + Składowisko ul. Kolejowa x nieczystymi  
śledziem handlowemu. Zmieszania są od bieżąco składowane.

III.2. Wyposażenie użyte podczas kontroli\*: nie dotyczy

III.3. Podczas kontroli do badań laboratoryjnych pobrano próbki – nr protokołu/ów\*  
nie dotyczy

III.4. Korzystano\* z wyników badań i pomiarów:  
nie dotyczy

III.5. Dokumenty oceniane w trakcie kontroli:  
nie oceniano dokumentów

IV. Nieprawidłowości stwierdzone podczas kontroli z podaniem przepisów prawnych, które  
naruszono\*:

nie dotyczy

V. Wykaz dokumentów załączonych do protokołu\*  
nie dotyczy

VI. Uwagi i zastrzeżenia osób uczestniczących w kontroli.

Wnoszę/nie wnoszę\*\* uwagi i zastrzeżenia do opisanego w protokole stanu faktycznego:

VII. Za stwierdzone nieprawidłowości wymienione w protokole w pkt. ... nie nałożono/nałożono\*\*  
mandat karny na

nie nałożono mandatu karnego

(imię i nazwisko, stanowisko)

..... w wysokości..... na podstawie art. ....  
(nr mandatu karnego) (podstawa prawna)

Upoważnienie do nakładania grzywien w drodze mandatu karnego z dnia..... nr .....

Poprawki i uzupełnienia do protokołu – naniesiono/nie naniesiono\*\* .....

(podać: numer strony protokołu, określenia lub wyrazy błędne i te, które je zastępują)

Protokół został sporządzony w 2 jednobrzmiących egzemplarzach, a następnie po odczytaniu  
i omówieniu został podpisany/odmówiono podpisania\*\*.

W przypadku odmowy podpisania protokołu należy wpisać powód odmowy podpisania protokołu.

Dokonano/nie dokonano\*\* wpisu w książce kontroli sanitarnej i książce kontroli\*\*  
Wydano/nie wydano\*\* na podstawie art. 31. §1 ustawy o Państwowej Inspekcji Sanitarnej doraźne zalecenia, uwagi i wnioski, które wpisano w książkę kontroli sanitarnej \*\*

*[Handwritten mark: a large 'Z' or similar symbol]*

Data i godz. zakończenia kontroli: 11.06.2014, godz. 13<sup>00</sup>

Łączny czas kontroli: 2godz 10min

**INSPEKTOR**  
ds. ochrony środowiska i gospodarki komunalnej

*[Signature]*  
mgr inż. Wojciech Grzeniewski

(podpis i/lub pieczęć strony: przedstawiciela kontrolowanego zakładu)

*[Signature]*

(podpis i/lub pieczęć osoby(osób)kontrolującej(ych))

**POTWIERDZENIE ODBIORU PROTOKOŁU PRZEZ STRONĘ**

Protokół kontroli sanitarnej otrzymałem (-am) w dniu 11.06.2014r.

**INSPEKTOR**  
ds. ochrony środowiska i gospodarki komunalnej

*[Signature]*  
mgr inż. Wojciech Grzeniewski

(podpis i pieczęć osoby odbierającej protokół)

**POUCZENIE:** Strona/osoba upoważniona w terminie 7 dni od daty doręczenia niniejszego protokołu może zgłosić zastrzeżenia do ustaleń stanu faktycznego.

Wyniki kontroli dotyczą warunków skontrolowanego zakładu/objektu w czasie i miejscu trwania kontroli. Strona na każdym etapie postępowania ma prawo wglądu w dokumentację w siedzibie Stacji.

\* - w przypadku odpowiedzi negatywnej należy wpisać „nie dotyczy”

\*\* - właściwie zakreślić

Zarejestrowano protokół kontroli pod numerem sprawy NS.....