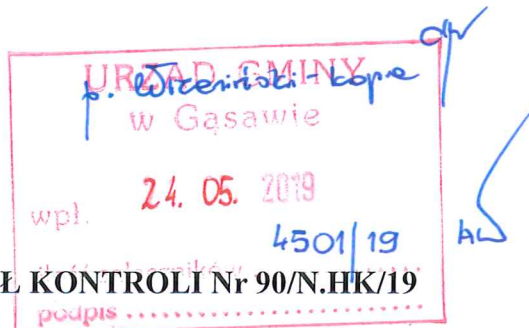


PAŃSTWOWY POWIATOWY
INSPEKTOR SANITARNY
ul. Mickiewicza 24
88-400 Żnin
tel./fax 52 303-11-32, 52 303-11-35



PROTOKÓŁ KONTROLI Nr 90/N.HK/19

Gąsawa, dnia 24.05.2019 r.
(miejscowość i data)

przeprowadzonej przez Beata Chareńską, Sekcja Nadzoru Nad Obiektami Komunalnymi, Upoważnienie do wykonywania czynności kontrolnych nr 10, Karolina Murawska - Młodszy Asystent (obserwator)

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

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

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. z 2019 r. poz. 59.) 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. z 2018 poz. 2096 z późn. zm.).

I. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLOWANEGO PODMIOTU

1. Podmiot kontrolowany

Gmina Gąsawa ul. Żnińska 8, 88-410 Gąsawa

tel. 52 3036210, fax 52 3036220, email: sekretariat@gasawa.pl

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

2. Informacja dotycząca kontrolowanego obiektu

Ustęp publiczny przy przystanku kolejki wąskotorowej w Gąsawie

rodzaj działalności: użyteczność publiczna

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

3. Osoba lub jednostka organizacyjna odpowiedzialna za przestrzeganie wymagań

Gmina Gąsawa

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

ul. Żnińska 8, 88-410 Gąsawa

tel. 52 3036210, fax 52 3036220, email: sekretariat@gasawa.pl

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

4. NIP/REGON/PKD—odpowiednio 5621713325/092351185/

5. Osoba kierująca podmiotem kontrolowanym:

Błażej Łabędzki-Wójt Gminy

(imię i nazwisko/stanowisko)

6. Osoba upoważniona pisemnie do reprezentowania kontrolowanego podmiotu*

Karol Wrzesiński-Kierownik referatu oświaty sportu i turystyki, upoważnienie ustne z dn.

24.05.2019 r. wydane przez Wójta Gminy Gąsawa

(imię i nazwisko/stanowisko/dane upoważniającego/data wydania upoważnienia/hr)

7. Inne osoby, w obecności których przeprowadzono kontrolę*

(imię i nazwisko/stanowisko/inne)

Mieszko Langowski -referent referatu oświaty sportu i turystyki

II. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLI

1. Data i godzina rozpoczęcia kontroli 24.05.2019 r. godz. 8.00

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

3. Przyczyna odstąpienia od zawiadomienia:

4. Data i godzina zakończenia kontroli 24.05.2019 r. godz. 9.00

5. Czas kontroli obszaru, w którym stwierdzono nieprawidłowości* nie dotyczy

6. Zakres przedmiotowy kontroli: Ocena stanu sanitarno-higienicznego i technicznego ustępu publicznego, sprawdzenie przestrzegania przepisów ustawy z dnia 9 listopada 1995 roku o ochronie zdrowia przed następstwami używania tytoniu i wyrobów tytoniowych (tekst jednolity: Dz. U. 2018. 1446 z późn. zm.).

mm *a*

7. **Wypożyczenie użyte podczas kontroli*** notebook PC-32/HK.
(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.....**

III. WYNIKI KONTROLI

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

Wobec kontrolowanego obiektu nie toczy się postępowanie administracyjno-egzekucyjne prowadzone po linii N.HK przez Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego w Żninie, oraz nie jest prowadzone postępowanie przez inne inspekcje.

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

Inne informacje istotne dla ustaleń kontroli:

Ustęp publiczny zlokalizowany jest w wolnostojącym budynku, Stanowi jego wyodrębnioną część z samodzielnym wejściem bezpośrednio z dróg komunikacji ogólnej. W budynku znajduje się także punkt informacji turystycznej.

Obiekt wyposażony jest w dwie kabiny ustępowe:

- część damska – ustęp, umywalka, kosz na odpady komunalne (jednocześnie dla osób z niepełnosprawnością),
- część męska - ustęp, pisuar, umywalka w przedsionku, kosz na odpady komunalne.

Zaopatrzenie w bieżącą wodę z sieci wodociągu sieciowego Gąsawa, ciepłą wodę zapewniają elektryczne przepływowe podgrzewacze. Ścieki odprowadzane do kanalizacji sanitarnej. Wentylacja w pomieszczeniu punktu informacji turystycznej grawitacyjna w pomieszczeniach toalet mechaniczna. Odpady komunalne zmieszane gromadzone w zapewnionych koszach na odpady opróżnianych systematycznie. Odpady składowane są w kontenerze KP7 zlokalizowanym przy Stadionie w Gąsawie. Stan sanitarno techniczny pojemnika na odpady komunalne dobry. Posadzka w ubikacji oraz ściany (do wysokości 2m), wykonane z materiałów nienasiąkliwych, łatwo zmywalnych, gładkich, odpornych na działanie wilgoci i środków dezynfekcyjnych (glazura ceramiczna).

W dniu kontroli toalety zaopatrzone w papier toaletowy, ręczniki jednorazowe, dozowniki z mydłem w płynie do mycia rąk, kosze na odpady. Ubikacja czynna w sezonie turystycznym w poniedziałki, środy, czwartki w godzinach 7.00-15.00, we wtorki 7.00-14.00, w soboty, niedziele 10.00-17.00 (od kwietnia do września), otwierana i zamykana przez pracownika zatrudnionego przez gminę.

W dniu kontroli wyposażenie w środki do dezynfekcji oraz do utrzymania czystości i środki higieniczne wystarczające. Do dezynfekcji stosuje się: Domestos, Tytan oraz ogólnodostępne środki czyszczące. Stosowane dezynfekcyjne, czyszczące, higieniczne środki składowane są w wydzielonej szafce w pomieszczeniu informacji turystycznej. W dniu kontroli nie stwierdzono nieprawidłowości w zakresie dezynfekcji.

Amw G

Stan sanitarno-higieniczny i techniczny obiektu w dniu kontroli dobry. W widocznym miejscu umieszczono odpowiednie oznaczenie słowne i graficzne informujące o zakazie palenia wyrobów tytoniowych i papierosów elektronicznych. Otoczenie budynku utrzymane czysto.

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

nie dotyczy

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. ~~Wniesiono~~/nie wniesiono** uwag 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/nałożone** 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 10 z dnia 10.04.2019 r.
wydane przez Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego w Żninie
(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

(czytelny podpis osób obecnych podczas kontroli)

Młodszy Asystent

Beata Chareńska

(czytelny podpis kontrolującego (-ych))

V. POTWIERDZENIE ODBIORU PROTOKOŁU

Protokół kontroli sanitarnej otrzymałem(-am) w dniu: 24.05.2019 r.

KIEROWNIK REFERATU

mgr Karol Wrzesiński

(czytelny podpis osoby odbierającej protokół i pieczęć podmiotu)
(nazwa/nr)

URZĄD GMINY W GĄSAWIE

88-410 Gąsawa, ul. Żnińska 8

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

Ca