

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

PROTOKÓŁ KONTROLI Nr NHS.9020.6.17.2023

Busko-Zdrój, dn. 28.03.2023r.  
(miejsowość i data)

przeprowadzonej przez

**Anna Trzcina Starszy Asystent**

Numer upoważnienia do wykonywania czynności kontrolnych 574/2023

**Olga Karcz Młodszy Asystent**

Numer upoważnienia do wykonywania czynności kontrolnych 575/2023

**Sekcja Nadzoru Higieny Środowiska**

(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 2023r. poz. 338) 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 2022r. poz. 2000 ze zm.)

## I. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLOWANEGO PODMIOTU

1. Podmiot kontrolowany:

Gmina Skalbierz, ul. Tadeusza Kościuszki 1, 28-530 Skalbierz

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

2. Informacja dotycząca kontrolowanego obiektu: Przystanki autobusowe na terenie Miasta i Gminy Skalbierz

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

3. Osoba lub jednostka organizacyjna odpowiedzialna za przestrzeganie wymagań:

Burmistrz Miasta i Gminy Skalbierz Marek Juszczak

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

ul. Tadeusza Kościuszki 1, 28-530 Skalbierz

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

4. NIP/REGON/PKD – odpowiednio

NIP: 605-002-00-60

5. Osoba kierująca podmiotem kontrolowanym: Burmistrz Miasta i Gminy Skalbierz Marek Juszczak

(imię i nazwisko/stanowisko)

6. Osoba upoważniona pisemnie do reprezentowania kontrolowanego podmiotu\*

z upoważnienia Burmistrza Agata Pietrzyk Sekretarz Miasta i Gminy

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

7. Inne osoby, w obecności których przeprowadzono kontrolę\* Kierownik Referatu Gospodarki Komunalnej

Rolnictwa i Ochrony Środowiska Małgorzata Musiał

(imię i nazwisko/stanowisko/inne)

## II. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLI

1. Data i godzina rozpoczęcia kontroli: 28.03.2023r. godz. 08<sup>45</sup>

2. Przyczyna odstąpienia od zawiadomienia: nie stosuje się przepisów ustawy z dnia 6 marca 2018r. Prawo przedsiębiorców (tj. Dz. U. z 2023r. poz. 221).

3. Data i godzina zakończenia kontroli: 28.03.2023r. godz. 09<sup>50</sup>



**DEKRETACJA**

2023 -04- 03

Skierowano do: ... ref. GKRIOS

Podpis .....

4. Czas kontroli obszaru, w którym stwierdzono nieprawidłowości\* - nie dotyczy

5. Zakres przedmiotowy kontroli:

Kontrola stanu sanitarno-technicznego Przystanków autobusowych na terenie Miasta i Gminy Skalbmierz.

6. Wyposażenie użyte podczas kontroli\*- nie dotyczy

7. Podczas kontroli wykonano pomiary, badania lub pobrano próbki do badań laboratoryjnych\*\*  
- nr i nazwa protokołu/ów\* nie dotyczy

8. Podczas kontroli wykonano zapis dźwięku lub obrazu\* - nie dotyczy

9. Korzystano\* z wyników badań i pomiarów - nie dotyczy

10. Dokumenty oceniane w trakcie kontroli:

- umowa na wywóz nieczystości stałych z dn. 02.10.2017r. oraz aneks z dn. 01.01.2020r. do umowy zawartej w dniu 02.10.2017r. z firmą „Ekom” Maciejczyk Sp.J. ul. Zakładowa 29, 26-052 Nowiny,

11. Wykaz dokumentów załączonych do protokołu kontroli\* - nie dotyczy

12. 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. Uchwała Nr XXIX/159/2013 Rady Miejskiej w Skalbmierzu z dn. 27 maja 2013r. w sprawie zmiany Uchwały Nr XXVI/136/2013 z dnia 8 lutego 2013 roku w sprawie określenia przystanków komunikacyjnych na terenie Miasta i Gminy Skalbmierz, warunków i zasad korzystania z tych przystanków oraz ustalenia stawki opłaty za korzystanie z tych przystanków.

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

Na terenie Miasta i Gminy Skalbmierz znajdują się 82 przystanki komunikacji publicznej, w tym 57 przystanków zabudowanych wiatami, których właścicielem lub zarządzającym jest Miasto i Gmina Skalbmierz – Uchwała Nr XXIX/159/2013 Rady Miejskiej w Skalbmierzu z dn. 27 maja 2013r. w sprawie zmiany Uchwały Nr XXVI/136/2013 z dnia 8 lutego 2013 roku w sprawie określenia przystanków komunikacyjnych na terenie Miasta i Gminy Skalbmierz, warunków i zasad korzystania z tych przystanków oraz ustalenia stawki opłaty za korzystanie z tych przystanków.

Przeprowadzono kontrolę stanu sanitarno technicznego następujących przystanków:

- 4 przystanki autobusowe w miejscowości Drożejowice (wiaty przystankowe na terenie utwardzonym, wyposażone w ławki i kosze)

- 3 przystanki autobusowe w miejscowości Szarbia (wiaty przystankowe, teren utwardzony, wyposażone w ławki i kosze)

- 3 przystanki autobusowe w miejscowości Baranów (wiaty przystankowe, teren utwardzony, wyposażone w ławki)

- 1 przystanek autobusowy w miejscowości Zakrzówek (wiata przystankowa, teren utwardzony, wyposażona w ławkę)

- 1 przystanek autobusowy w Skalbmierzu usytuowane przy Placu M. Skłodowskiej-Curie (budynek murowana z wydzielonym miejscem dla oczekujących, teren utwardzony kostka brukową, wyposażony w ławki i kosze na odpady komunalne).

Kontrolowane 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. Przystanki autobusowe są odpowiednio oznakowane znakiem informacyjnym przystanek autobusowy

Utrzymaniem czystości i porządku w okresie letnim i zimowym oraz remontami przystanków komunikacyjnych zajmuje się Gmina Skalbmierz. Sprzątanie wiat i zatok odbywa się z częstotliwością 1 x/tydzień przez pracowników gospodarczych. Remonty przeprowadzane na bieżąco oraz w okresie wiosennym.

Odbiór odpadów komunalnych zapewnia firmą EKOM Maciejczyk Sp. J. ul. Zakładowa 29, 26 – 052 Nowiny. W dniu kontroli przedstawiono do wglądu umowę na odbiór odpadów komunalnych z dnia 02.12.2017r. z firmą EKOM Maciejczyk Sp. J. ul. Zakładowa 29, 26 – 052 Nowiny oraz aneks z dn. 01.01.2020r. do przedstawionej umowy.

W dniu kontroli przystanki komunikacyjne i miejsca okołoprzystankowe utrzymane w dobrym stanie sanitarno-porządkowym.

W części obiektów kontrolowanych stwierdzono brak oznakowania informacją o zakazie palenia tytoniu – zalecono uzupełnić oznakowanie przystanków autobusowych, znakiem informującym o zakazie palenia wyrobów tytoniowych.

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

3. Nieprawidłowości stwierdzone podczas kontroli z podaniem przepisów prawnych, które naruszono\* nie dotyczy
4. Doradne zalecenia, uwagi i wnioski: W części obiektów kontrolowanych stwierdzono brak oznakowania informacją o zakazie palenia tytoniu – zalecono w brakujących miejscach oznakować przystanki autobusowe, znakiem informującym o zakazie palenia wyrobów tytoniowych.

#### 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/~~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 grzywnien w drodze mandatu karnego nr..... z dnia..... wydane przez - nie dotyczy (nazwa organu Państwowej Inspekcji Sanitarnej)

6. Osoba ukarana została pouczona 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

z up. BURMISTRZA  
*Agata Pietrzyk*  
 U..... Sekretarz Miasta i Gminy  
 (czytelny podpis osób obecnych podczas kontroli)

KIEROWNIK  
*Małgorzata Musiał*  
 Referatu Gospodarki Komunalnej  
 Rolnictwa i Ochrony Środowiska  
 mgr inż. Małgorzata Musiał

St. Asystent  
*Anna Trzcina*  
 mgr Anna Trzcina *Olga Kowal*  
 (czytelny podpis kontrolującego (-ych))

**V. POTWIERDZENIE ODBIORU PROTOKOŁU**

Protokół kontroli sanitarnej otrzymałem(-am) w dniu: *30.03.2023r.*

z up. BURMISTRZA  
*Agata Pietrzyk*  
 U..... Sekretarz Miasta i Gminy  
 (czytelny podpis osoby odbierającej protokół i pieczęć podmiotu)

**GMINA SKALBMIERZ**  
 28 - 530 Skalbmierz  
 ul. T. Kościuszki 1  
 tel. 41 35 29 085  
 P 291009863; NIP 605-002-00-60

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