

POWIATOWA STACJA  
SANITARNO-EPIDEMIOLOGICZNA  
Pieczęć stacji sanitarno-epidemiologicznej  
ul. Stefana Batorego 2  
Skalbmierz  
tel. 041-378 27 86

PROTOKÓŁ KONTROLI Nr NHS.9020.8.34.2023

Skalbmierz, dn. 20. 06. 2023 r.



przeprowadzonej przez

**Mariola Sztuk** - Sekcja Nadzoru Higieny Środowiska upoważnienia do czynności kontrolnych 1395 /2023

**Olga Karcz** -Sekcja Nadzoru Higieny Środowiska upoważnienia do czynności kontrolnych 1394 /2023

(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 2023 r. poz. 775 ze zm.)

## I. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLOWANEGO PODMIOTU

1. Podmiot kontrolowany:

Gmina Skalbmierz

ul. T. Kościuszki 1

28 – 530 Skalbmierz

tel. 41 352 90 85

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

2. Informacja dotycząca kontrolowanego obiektu:

Zieleniec w Skalbmierzu!

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

3. Osoba lub jednostka organizacyjna odpowiedzialna za przestrzeganie wymagań:

Burmistrz Miasta i Gminy w Skalbmierzu

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

ul .Kościuszki 1, 28 – 530 Skalbmierz

(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 w Skalbmierzu

(imię i nazwisko/stanowisko)

6. Osoba upoważniona pisemnie do reprezentowania kontrolowanego podmiotu\*

Małgorzata Musiał - kierownik. Referatu Gospodarki Komunalnej Rolnictwa i Ochrony Środowiska

( upoważnienie ustne)

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

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

„nie dotyczy”

(imię i nazwisko/stanowisko/inne)

## II. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLI

1. Data i godzina rozpoczęcia kontroli: 20.06.2023 r. godz. 11.30

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

3. Przyczyna odstąpienia od zawiadomienia: nie stosuje się Ustawy Prawo Przedsiębiorców z dnia 6 marca 2018r. (t.j. Dz.U. 2023r. poz.221 ze zm.)

4. Data i godzina zakończenia kontroli: 20.06.2023 r. godz. 12.00

**DEKRETACJA**

2023 -06- 2 3

Skierowało do: .....

Podpis .....

5. Czas kontroli obszaru, w którym stwierdzono nieprawidłowości\* - „nie dotyczy”
6. Zakres przedmiotowy kontroli:  
Kontrola stanu sanitarno – technicznego ławek i koszy, postępowania z odpadami komunalnymi na terenie zieleńca.
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: Umowa na odbiór odpadów komunalnych nr GKRIoŚ.048.2016 z firmą „EKOM” Maciejczyk spółka jawna ul. Zakładowa 29, 26 -052 Nowiny..
12. Wykaz dokumentów załączonych do protokołu kontroli\* - „nie dotyczy”
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/7972 Wojewódzkiej Rady Narodowej w Kielcach z dnia 8.12.1972r., w sprawie utworzenia Gmin w województwie kieleckim.

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

Zieleniec usytuowany w centrum miasta, porośnięty roślinnością wysoka i niską. Na terenie zieleńca znajduje się fontanna dekoracyjna ( w dniu kontroli nieczynna).

Teren zieleńca wybrukowany, alejki utwardzone. Przy alejkach rozstawiono ławki i kosze do gromadzenia odpadów komunalnych. Ławki i kosze w dobrym stanie sanitarno – technicznym i sanitarno – porządkowym ( w dniu kontroli kosze na odpady komunalne nie przepelnione). Podpisana umowa na wywóz nieczystości stałych nr GKRIoŚ.048.2016 z firmą „EKOM” Maciejczyk spółka jawna ul. Zakładowa 29, 26 -052 Nowiny. Wokół zieleńca znajduje się parking. Zieleniec oświetlony i monitorowany.

Teren zieleńca w dniu kontroli utrzymany w należyтым sanitarno – technicznym i sanitarno – porządkowym.

Poinformowano 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 wydano

### 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 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 grzywn 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

**KIEROWNIK**  
Referatu Gospodarki Komunalnej  
Rolnictwa i Ochrony Środowiska

*Małgorzata Musiał*  
mgr inż. Małgorzata Musiał

(czytelny podpis osób obecnych podczas kontroli)

Starszy Asystent

*Maria Sztuk*  
Maria Sztuk

(czytelny podpis kontrolujących (-ych))

Młodszy Asystent

*Olga Karcz*  
inż. Olga Karcz

## V. POTWIERDZENIE ODBIORU PROTOKOŁU

Protokół kontroli sanitarnej otrzymano: (-am) w dniu: 20.06.2023r.

**KIEROWNIK**  
Referatu Gospodarki Komunalnej  
Rolnictwa i Ochrony Środowiska

*Małgorzata Musiał*  
mgr inż. Małgorzata Musiał

(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

