

PROTOKÓŁ KONTROLI Nr NHS.9020.9.15.2022

Opatów 21.11.2023 r.
(miejscowość i data)

przeprowadzonej przez Teresa Dyka starszy asystent w Sekcji Nadzoru Higieny Środowiska, upoważnienie do kontroli nr 1123 /2023

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

Pracownika (-ów) upoważnionego (-ych) przez Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego w Opatowie

(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 2023 r., poz. 338 z późn. zm.) w związku z art. 67 § 1 oraz 68 § 1 i § 2 ustawy z dnia 14 czerwca 1960r. Kodeks postępowania administracyjnego (t.j. Dz. U. z 2023 r., poz. 775 z późn. zm.).

I. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLOWANEGO PODMIOTU

1. Podmiot kontrolowany
Gmina Wojciechowice, 27-532 Wojciechowice 50,
tel. (15)8614023/ urzad@wojciechowice.com.pl, zkbidziny@wojciechowice.com.pl
(pełna nazwa/adres/telefon/faks/poczta elektroniczna)
2. Informacja dotycząca kontrolowanego obiektu
Wodociąg zbiorowego zaopatrzenia w wodę Gierczyce z ujęciem wody w Lisowie, na terenie stanowiącym własność Gminy Wojciechowice, która zarządza urządzeniem i siecią wodociągową.
(pełna nazwa/adres/telefon/faks/poczta elektroniczna/rodzaj prowadzonej działalności)
3. Osoba lub jednostka organizacyjna odpowiedzialna za przestrzeganie wymagań
Gmina Wojciechowice, 27-532 Wojciechowice, w Wojciechowicach 50,
tel. (15)8614023/ urzad@wojciechowice.com.pl,
(imię i nazwisko/pełna nazwa (inwestor/organ założycielski/w przypadku spółki cywilnej wymienić wszystkich wspólników))
(adres zamieszkania/siedziby (w przypadku spółki cywilnej adresy zamieszkania wszystkich wspólników/telefon/faks/poczta elektroniczna))
4. NIP/REGON/PKD – odpowiednio NIP: 8631540230 REGON: 8300410037 PKD: 8411.Z
5. Osoba kierująca podmiotem kontrolowanym:
Pan Szymon Sidor - Wójt Gminy Wojciechowice
(imię i nazwisko/stanowisko)
6. Osoba upoważniona pisemnie do reprezentowania kontrolowanego podmiotu*
Pan Tomasz Gałęza - Kierownik Referatu Gospodarki Komunalnej z siedzibą w Bidzinach 126,
27-532 Wojciechowice-upoważniony przez Wójta Gminy Wojciechowice
(imię i nazwisko/stanowisko/dane upowazniającego/data wydania upowaznienia/nr)
7. Inne osoby, w obecności których przeprowadzono kontrolę*
.....
(imię i nazwisko/stanowisko/inne)

II. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLI

1. Data i godzina rozpoczęcia kontroli 21.11.2023r. godz. 8:10
2. Data otrzymania przez kontrolowanego zawiadomienia o kontroli* nie dotyczy
3. Przyczyna odstąpienia od zawiadomienia: podmiot nie jest przedsiębiorcą w rozumieniu art. 48 ustawy z dnia 06 marca 2018r. Prawo przedsiębiorców (t.j. Art. 48 Dz. U. z 2023r., poz. 221 z późn. zm.).
4. Data i godzina zakończenia kontroli 24.11.2023r. godz. 8:50
5. Czas kontroli obszaru, w którym stwierdzono nieprawidłowości*
.....
6. Zakres przedmiotowy kontroli
Kontrola sanitarna dot. wykonania punktu 2 decyzji z dnia 02.08.2022 r. nr 130/21/NHS/22 znak: NHS.9020.9.15.2022 oraz pisma z dnia 16.11.2023 r. od zarządcy wodociągu informującego o wykonaniu nakazów decyzji
7. Wyposażenie użyte podczas kontroli*

Dykt. Gałęza

Nie dotyczy

(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

Nie oceniano

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 Wojciechowice jest właścicielem ujęcia wody i urządzeń, za ich stan sanitarno-techniczny oraz za jakość wody odpowiada - Referat Gospodarki Komunalnej z/s w Bidzinach, Bidziny 126, 27-532 Wojciechowice, jako jednostka budżetowa Gminy Wojciechowice.

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

Pkt 2 decyzji wykonano poprzez doprowadzenie stojana zbiornika wieżowego z licznymi odpryskami, ubytkami warstwy ochronnej do właściwego stanu sanitarno-technicznego, zabezpieczono go przed nadmiernym niszczeniem i uszkodzeniami.

.....
.....
.....

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

a) nie dotyczy
.....
.....

4. Doraźne zalecenia, uwagi i wnioski*

Nie dotyczy

IV. UWAGI I ZASTRZEŻENIA OSÓB UCZESTNICZĄCYCH W KONTROLI

1. Omówiono wyniki kontroli, dokonano/ ~~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

(imię i nazwisko/stanowisko)

w wysokości..... słownie.....

(nr mandatu karnego).....

(podstawa prawna).....

5. Upoważnienie do nakładania grzywny w drodze mandatu karnego nr..... z dnia wydane przez

Dyś *Gajda J.*

Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego w Opatowie
(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

URZĄD GMINY
W WOJCIECHOWICACH
Referat Gospodarki Komunalnej
z/s w Bidzinach

Z up. Wójta
inż. Tomasz Gałęza
Kierownik
Referatu Gospodarki Komunalnej

(czytelny podpis osób obecnych podczas kontroli)

STARSZY ASYSTENT

Dyła
Teresa Dyka

(czytelny podpis kontrolującego (-ych))

V. POTWIERDZENIE ODBIORU PROTOKOŁU

Protokół kontroli sanitarnej otrzymałem(-am) w dniu..... 21.11.2023.....

URZĄD GMINY
W WOJCIECHOWICACH
Referat Gospodarki Komunalnej
z/s w Bidzinach

Z up. Wójta
inż. Tomasz Gałęza
Kierownik
Referatu Gospodarki Komunalnej

(czytelny podpis osoby odbierającej protokół i prezes/podmiot)

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