

Pieczęć stacji sanitarno-epidemiologicznej  
 POWIATOWA STACJA  
 SANITARNO-EPIDEMIOLOGICZNA  
 28-100 Busko-Zdrój  
 ul. Stefana Batorego 2  
 tel. 041-378 35 73, fax 041-378 27 88

*Kier. Od*

*M. K. Kapusta 22.05.2023*

URZĄD MIASTA I GMINY STOPNICA  
 WPKYNEKO  
 22-05-2023  
 3271  
 Ldz. Stawau'k... Zał. ....

**PROTOKÓŁ KONTROLI Nr NHS.9020.8.21.2023**

Stopnica, dn. 17.05.2023r.  
 (miejscowość i data)

przeprowadzonej przez

**Anna Trzcina Starszy Asystent**  
**Sekcja Nadzoru Higieny Środowiska**

**Numer upoważnienia do wykonywania czynności kontrolnych 1039 /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. 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. 2023r. poz. 775 ze zm.)

**I. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLOWANEGO PODMIOTU**

1. Podmiot kontrolowany:

Gmina Stopnica, ul. Tadeusza Kościuszki 2, 28-130 Stopnica, tel. 41 377 98 00, fax. 41 377 96 06

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

2. Informacja dotycząca kontrolowanego obiektu:

Park Miejski przy Placu Józefa Piłsudskiego w Stopnicy

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

3. Osoba lub jednostka organizacyjna odpowiedzialna za przestrzeganie wymagań:

mgr Marta Kapusta Kierownika Referatu Gospodarki Komunalnej

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

Gmina Stopnica ul. Kościuszki 2, 28-130 Stopnica tel. 41 377 98 00, fax. 41 377 96 06

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

4. NIP/REGON/PKD – odpowiednio

NIP: 655-17-68-527 REGON: 291010783

5. Osoba kierująca podmiotem kontrolowanym:

Burmistrz Miasta i Gminy Stopnica

*(imię i nazwisko/stanowisko)*

6. Osoba upoważniona pisemnie do reprezentowania kontrolowanego podmiotu\*

z upoważnienia Burmistrza mgr Marta Kapusta Kierownik Referatu Gospodarki Komunalnej

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

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

*(imię i nazwisko/stanowisko/inne)*

**II. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLI**

1. Data i godzina rozpoczęcia kontroli:

17.05.2023r. godz. 08<sup>45</sup>

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

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

4. Data i godzina zakończenia kontroli: 17.05.2023r. godz. 09<sup>15</sup>
5. Czas kontroli obszaru, w którym stwierdzono nieprawidłowości\* - nie dotyczy
6. Zakres przedmiotowy kontroli:

**Kontrola stanu sanitarno-higienicznego Parku Miejskiego w Stopnicy**

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:  
umowę na odbiór nieczystości stałych nr 69/2022 z dnia 08.12.2022r. z firmą PGKiM Staszów
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/79/72 Wojewódzkiej Rady Narodowej w Kielcach z dnia 8 grudnia 1972 r.

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

Park Miejski usytuowany przy Placu Piłsudskiego w Stopnicy, stanowi własność Miasta i Gminy Stopnica. Teren Parku porośnięty zielenią wysoką i niską. Tereny zielone wykoszone.

Na terenie parku znajduje się regulamin korzystania z Parku. Alejki utwardzone kostką brukową. Na terenie parku znajduje się fontanna, która obecnie jest nieczynna. Teren Parku wyposażony w kosze metalowe i betonowe z wkładem metalowym na nieczystości stałe oraz drewniane ławki. Stan sanitarno-techniczny ławek i koszy nie budzi zastrzeżeń, ilość wystarczająca. Drewniane ławki odnawiane na bieżąco. Odpady komunalne z terenu Parku usuwane codziennie przez pracownika gospodarczego, a następnie gromadzone w pojemniku zbiorczym, usytuowanym na terenie należącym do Gminy w miejscowości Kąty. W dniu kontroli kosze nieprzepełnione. Nieczystości stałe odbierane przez PGKiM Staszów, przedstawiono umowę na odbiór odpadów komunalnych nr 69/2022 z dnia 08.12.2022r. Park Miejski sprzątany przez pracowników gospodarczych UMiG Stopnica. Na terenie Parku znajduje się szalet publiczny typu kontenerowego, kabiny z podziałem dla kobiet i mężczyzn. Teren Parku Miejskiego utrzymany w należytej czystości.

Pouczono 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 wydawano

**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 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 zapoznane się~~ \*\*
10. W przypadku odmowy podpisania protokołu należy wpisać powód odmowy podpisania protokołu - nie dotyczy

Z up. BURMISTRZA

*M. Kapusta*

mgr Marta Kapusta

Kierownik Referatu Gospodarki Komunalnej

*Siołek Tevo SA*

(czytelny podpis osób obecnych podczas kontroli)

St. Asystent

*Anne Trzcina*

mgr Anna Trzcina

(czytelny podpis kontrolującego (-ych))

#### V. POTWIERDZENIE ODBIORU PROTOKOŁU

Protokół kontroli sanitarnej otrzymałem(-am) w dniu:

Z up. BURMISTRZA

*M. Kapusta*

mgr Marta Kapusta

Kierownik Referatu Gospodarki Komunalnej

GMINA STOPNICA

ul. Tadeusza Kościuszki 2, 28-130 Stopnica

tel. 41/377 98 00, fax 41/377 98 06

NIP: 655-17-68-527

REGON: 381010788

(czytelny podpis osoby odbierającej protokół i pieczęć podmiotu)

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