

**PROTOKÓŁ KONTROLI Nr HK.9020.7.3.2021.MZ**

Namysłów, 21.05.2021 r.  
(miejscowość i data)

przeprowadzonej przez Magdalenę Ziółkowską, Oddział Higieny Komunalnej, 6/21-okazano do wglądu,  
(imię i nazwisko, komórka organizacyjna, nr upoważnienia do wykonywania czynności kontrolnych)  
pracownika (-ów) upoważnionego (-ych) przez Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego  
(nazwa organu Państwowej Inspekcji Sanitarnej)  
w Namysławie.

Kontrolę przeprowadzono na podstawie art. 1 i art. 25 ustawy z dnia 14 marca 1985 r. o Państwowej Inspekcji Sanitarnej (tekst jednolity Dz. U. z 2021 r. poz. 195) 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 2021 r. poz. 735).

**I. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLOWANEGO PODMIOTU**

1. Podmiot kontrolowany

Gmina Namysłów, ul. Stanisława Dubois 3, 46-100 Namysłów, tel. 774190300, fax 774100334;  
(pełna nazwa/adres/telefon/faks/poczta elektroniczna)  
urząd.miejski@namyslow.eu

2. Informacja dotycząca kontrolowanego obiektu

Przystanki autobusowe usytuowane na terenie Gminy Namysłów w miejscowościach: Namysłów.  
(pełna nazwa/adres/telefon/faks/poczta elektroniczna/rodzaj prowadzonej działalności)

3. Osoba lub jednostka organizacyjna odpowiedzialna za przestrzeganie wymagań

Burmistrz Namysłowa

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

ul. Stanisława Dubois 3, 46-100 Namysłów; tel. 774190300, fax 774100334; urząd.miejski@namyslow.eu

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

4. NIP/REGON/PKD – odpowiednio: 752-13-59-204; 531413159

5. Osoba kierująca podmiotem kontrolowanym:

P. Bartłomiej Stawiarski, Burmistrz Namysłowa

(imię i nazwisko/stanowisko)

6. Osoba upoważniona pisemnie do reprezentowania kontrolowanego podmiotu\* : P. Roman Kania -  
Naczelnik Wydziału Gospodarki Komunalnej i Inwestycji Urzędu Miejskiego w Namysławie

(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: 21.05.2021 r., godz. 11<sup>00</sup>

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

3. Przyczyna odstąpienia od zawiadomienia: Kontrolowany podmiot nie podlega ustawie z dnia 06 marca 2018 r. Prawo przedsiębiorców (tekst jednolity Dz. U. z 2021 r. poz. 162).

4. Data i godzina zakończenia kontroli: 21.05.2021 r., godz. 11<sup>30</sup>

*Wojciech*

5. Czas kontroli obszaru, w którym stwierdzono nieprawidłowości\*: Nie dotyczy.
6. Zakres przedmiotowy kontroli: stan higieniczno-zdrowotny.
7. Wyposażenie użyte podczas kontroli\*: Sprzęt biurowy.  
(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 dotyczy.
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: Nie dotyczy.
2. Informacje istotne dla ustaleń kontroli np. stwierdzenia dotyczące stanu technicznego podmiotu/obiektu, stanu sanitarno-higienicznego:

W trakcie kontroli stwierdzono, że została zlikwidowana wiata przystankowa przy ul. Oleśnickiej-przystanek autobusowy jest oznakowany tabliczką przystankową. Skontrolowano dwa przystanki autobusowe na terenie Gminy Namysłów w miejscowości Namysłów, tj.: przystanek usytuowany przy ul. Oławskiej i ul. Jana Pawła II. Wiaty przystankowe wykonane z profili stalowych o przezroczystych ścianach, ustawione są na utwardzonym podłożu i wyposażone w siedziska dla podróżnych oraz pojemniki do zbierania odpadów komunalnych. Utrzymaniem czystości i porządku oraz opróżnianiem pojemników na odpady komunalne na przystankach autobusowych zajmuje się ZWiUK „Ekowod” Sp.z o.o., ul. Mariańska 2, Namysłów. Pojemniki na odpady komunalne opróżniane są nie rzadziej niż jeden raz na dwa tygodnie lub częściej w miarę potrzeb.

Przystanki autobusowe i ich najbliższe otoczenie utrzymane są w czystości i porządku, w dobrym stanie higieniczno-zdrowotnym.

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\*\* uwagi 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).....

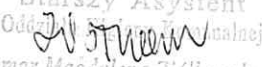
(podstawa prawna) .....

5. Upoważnienie do nakładania grzywien w drodze mandatu karnego nr..... z dnia.....  
wydane przez .....  
(nazwa organu Państwowej Inspekcji Sanitarnej)
6. Osoba ukarana została pouczone o prawie odmowy przyjęcia mandatu. Nie dotyczy.  
Z tego prawa skorzystała/nie skorzystała\*\*
7. Dane osoby odmawiającej przyjęcia mandatu: Nie dotyczy.  
.....  
(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: Nie dotyczy.

NACZELNIK WYDZIAŁU

  
Roman Kania

.....  
(czytelny podpis osób obecnych podczas kontroli)


Starszy Asystent  
Oddział Sanitarny  
  
mgr Magdalena Ziółłowska

.....  
(czytelny podpis kontrolującego (-ych))

#### V. POTWIERDZENIE ODBIORU PROTOKOŁU

Protokół kontroli sanitarnej otrzymałem(-am) w dniu: .....<sup>24</sup>.....05.2021 r.

NACZELNIK WYDZIAŁU

  
Roman Kania

.....  
(czytelny podpis osoby odbierającej protokół i pieczęć podmiotu)

W trakcie kontroli wykorzystano/nie wykorzystano formularze kontroli\*\* Nie dotyczy.  
(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