

Pieczęć stacji sanitarno-epidemiologicznej

URZĄD MIEJSKI W GŁUCHOŁAZACH

12. 07. 2016

PROTOKÓŁ KONTROLI Nr HK.43289.11.2016.AM

Głucholazy, 12.07.2016r.  
(miejscowość i data)

przeprowadzonej przez Agatę Ogórczak i Annę Małecką, asystentów Oddziału Higieny Komunalnej,  
nr upoważnień: 29/16 i 28/16 z dnia 25.04.2016r.,  
(imię i nazwisko, komórka organizacyjna, nr upoważnienia do wykonywania czynności kontrolnych)

Pracowników upoważnionego przez Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego w Nysie.  
(nazwa organu Państwowej Inspekcji Sanitarnej)

Kontrolę przeprowadzono na podstawie art. 1 i art. 25 ust. 1 ustawy z dnia 14 marca 1985r. o Państwowej Inspekcji Sanitarnej (tekst jednolity Dz. U. z 17.09.2015r., Poz. 1412) w związku art. 67 § 1 oraz art. 68 § 1 i § 2 ustawy z dnia 14 czerwca 1960r. Kodeks postępowania administracyjnego (tekst jednolity Dz. U. z dnia 07.01.2016r., Poz. 23 z późn. zm.).

## I. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLOWANEGO PODMIOTU

### 1. Podmiot kontrolowany

Urząd Miejski w Głucholazach

48-340 Głucholazy, Rynek 15; tel.: 77 4092100; fax: 77 4092101; e-mail: umig@glucholazy.pl  
(pełna nazwa/adres/telefon/faks/poczta elektroniczna)

### 2. Informacja dotycząca kontrolowanego obiektu

Miasto Głucholazy

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

### 3. Osoba lub jednostka organizacyjna odpowiedzialna za przestrzeganie wymagań

Właściciel – Gmina Głucholazy

Jednostka organizacyjna odpowiedzialna za przestrzeganie wymagań:

Urząd Miejski w Głucholazach

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

48-340 Głucholazy, Rynek 15; tel.: 77 4092100; fax: 77 4092101; e-mail: umig@glucholazy.pl  
(adres zamieszkania/siedziby (w przypadku spółki cywilnej adresy zamieszkania wszystkich wspólników/telefon/faks/poczta elektroniczna))

### 4. NIP/REGON/PKD – odpowiednio: 755-12-77-014/000524542/-

### 5. Osoba kierująca podmiotem kontrolowanym:

Edward Szupryczyński – Burmistrz Głucholaz

(imię i nazwisko/stanowisko)

### 6. Osoba upoważniona pisemnie do reprezentowania kontrolowanego podmiotu\*

Tadeusz Jakimiszyn – Podinspektor Wydziału Gospodarki Komunalnej, Inwestycji i Architektury

Urzędu Miejskiego w Głucholazach

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

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

Tomasz Bolibczuk – Kierownik ZUP „Komunalnik” Sp. z o. o.

Ewa Skrętkowicz – referent do spraw administrowania zasobami gminy w GTBS Głucholazy

Bogusław Wiewióra – strażnik miejski

(imię i nazwisko/stanowisko/inne)

## II. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLI

1. Data i godzina rozpoczęcia kontroli - 12.07.2016r. godz.: 9<sup>30</sup>

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

3. Przyczyna odstąpienia od zawiadomienia: .....

4. Data i godzina zakończenia kontroli - 12.07.2016r. godz.: 11<sup>30</sup>

5. Czas kontroli obszaru, w którym stwierdzono nieprawidłowości\* – Nie dotyczy
6. Zakres przedmiotowy kontroli  
Stan sanitarno – higieniczny miasta Głuchołazy
7. Wyposażenie użyte podczas kontroli\*  
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 dotyczy
12. Wykaz dokumentów załączonych do protokołu kontroli\*  
Nie dotyczy
13. Podczas kontroli wypełniono formularze kontroli – nr.....

### III. WYNIKI KONTROLI

1. Informacje o kontrolowanym podmiocie np. stan formalno-prawny/nr wpisu do KRS/inne informacje istotne dla ustaleń kontroli
  - 1.1. Za utrzymanie właściwego stanu porządkowego terenów gminnych miasta Głuchołazy odpowiedzialny jest Urząd Miejski w Głuchołazach.
  - 1.2. Aktualnie postępowanie administracyjno – egzekucyjne nie toczy się.
  - 1.3. Kontrolą objęto rejony ulic: Rynek, Kościelna, M. C. Skłodowskiej, Kościuszki, Tylna, Targowa, Grunwaldzka, Wyszyńskiego, Bohaterów Warszawy, Aleja Jana Pawła II, Aleja ks. Skowronka, Gen. Andersa, Moniuszki, Skwer Kawalerów Orderu Uśmiechu, Sikorskiego, Opolska, Góra Św. Anny. Ponadto skontrolowano miejskie place zabaw przy Skłodowskiej i Moniuszki oraz parkingi i miejskie tereny zielone wraz z „siłownią na wolnym powietrzu”.
2. Informacje istotne dla ustaleń kontroli np. stwierdzenia dotyczące stanu technicznego podmiotu/objektu; stanu sanitarno-higienicznego
  - 2.1. Za utrzymanie właściwego stanu porządkowego miasta oraz za odbiór i wywóz odpadów komunalnych z ich terenów w wyniku wygranego przetargu odpowiedzialny jest Zakład Usługowo – Produkcyjny „Komunalnik” Sp. z o. o. w Głuchołazach przy ul. Andersa 4. Na podstawie zawartych umów opróżnianie koszy ulicznych odbywa się na terenie miasta 3 x w tygodniu (dodatkowo w soboty, niedziele i święta centrum miasta), Park Zdrojowy 4 x w miesiącu, worki na stelażach w rejonie Góry Chrobrego 1 x w tygodniu, teren Jarnońtówka i Pokrzywnej 1 x w tygodniu, gminne przystanki PKS 1 x w tygodniu. Chodniki, jezdnie dróg gminnych oczyszczane są ręcznie (4 zamiataczy) oraz przy użyciu sprzętu specjalistycznego, zamiatarki Hako, według harmonogramu opracowanego w uzgodnieniu z gminą. Dodatkowo utrzymaniem porządku w mieście zajmują się pracownicy świadczący usługi na rzecz gminy w zamian za zaległości czynszowe. Osoby te zajmują się oczyszczaniem ulic, chodników i skwerów w godzinach rannych, popołudniowych oraz w dni wolne od pracy.
  - 2.2. Za utrzymanie porządku dróg powiatowych i wojewódzkiej odpowiadają ich zarządcy.
  - 2.3. Utrzymaniem terenów zielonych zajmuje się Zakład Usługowo – Produkcyjny „Komunalnik” Sp. z o. o. w Głuchołazach przy ul. Andersa 4.
  - 2.4. W dniu kontroli stan sanitarny miasta nie budzi zastrzeżeń. Ulice, chodniki utrzymane są czysto, pobocza wykoszone. Na terenie miasta znajduje się wystarczająca ilość koszy na odpady komunalne, opróżnianych na bieżąco, w miarę potrzeby. W czasie kontroli nie stwierdzono ich przepełnienia.

2.5. Obszary zielone utrzymane są czysto, trawniki wykoszone. Nie stwierdzono połamanych ławek, wszelkie ubytki usuwane są na bieżąco. Tereny te zaopatrzone są w wystarczającą ilość koszy na odpady komunalne.

2.6. Urządzenia na terenie placów zabaw są w dobrym stanie technicznym, obszary te utrzymane są czysto. Wyposażenie w kosze na odpady komunalne jest wystarczające. Wymiana piasku we wszystkich piaskownicach przeprowadzona została w maju br., kolejna wymiana piasku planowana jest końcem lipca br. Na terenach ogólnodostępnych miejsc przeznaczonych do zabaw dzieci zabrania się palenia wyrobów tytoniowych. Place zabaw wyposażone są w regulaminy, na których umieszczone są odpowiednie oznaczenia słowne i graficzne informujące o zakazie palenia wyrobów tytoniowych na danym terenie.

2.7. Kontrolą objęto także oznakowane parkingi. Tereny te są utwardzone, utrzymane czysto. Stan nawierzchni dobry, ilość koszy na odpady komunalne jest wystarczająca.

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

a).....

b).....

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\*\* 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).....

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

(nazwa organu Państwowej Inspekcji Sanitarnej)

5. Osoba ukarana została pouczone o prawie odmowy przyjęcia mandatu.  
Z tego prawa skorzystała/nie skorzystała\*\*

6. Dane osoby odmawiającej przyjęcia mandatu

(imię i nazwisko/adres)

7. Protokół został sporządzony w 2 jednobrzmiących egzemplarzach.

8. Z treścią protokołu kontroli zapoznano się/nie zapoznano się \*\*

Handwritten marks: a circle with a checkmark and a signature.

Handwritten marks: a signature.

9. W przypadku odmowy podpisania protokołu należy wpisać powód odmowy podpisania protokołu – nie dotyczy

KIEROWNIK  
Bólisław  
Tomasz Bolińczuk

Skoczko  
Ewa

Bogusław  
Kielico

PODINSPEKTOR

Tadeusz Jakimiszyn

(czytelny podpis osób obecnych podczas kontroli)

ASYSTENT  
Oddziału Higieny Komunalnej

mgr inż. Agata Ogórczak

ASYSTENT  
Oddziału Higieny Komunalnej

mgr Anna Matecka

(czytelny podpis kontrolującego (-ych))

## V. POTWIERDZENIE ODBIORU PROTOKOŁU

Protokół kontroli sanitarnej otrzymałem(-am) w dniu 12.07.2016.

URZĄD MIEJSKI w GŁUCHOŁAZACH  
Wydział Gospodarki Komunalnej  
Inwestycji i Architektury  
48-340 Głucholazy, Rynek 15  
tel. (077) 40-92-113

PODINSPEKTOR

(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



