

Powiatowa Stacja Sanitarno-Epidemiologiczna  
w Grodzisku Mazowieckim  
ul. Żwirki i Wigury 10  
06-825 Grodzisk Mazowiecki  
tel. 22 755 57 76

Pieczęć stacji sanitarno-epidemiologicznej

SM  
+ Kaczmarski

URZĄD MIASTA  
Podkowa Leśna

Wpłynęło dnia: 08.06.2017

L. dz. 08 CZE. 2017

Załączników: 1

**PROTOKÓŁ KONTROLI Nr HKN.70.108.2017**

Podkowa Leśna, 08.06.2017r.  
(miejscowość i data)

przeprowadzonej przez

**Andrzej Ślesiński – ml. asystent Sekcji HKN nr upoważnienia 70.2017**

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

Pracownika (-ów) upoważnionego (-ych) przez

Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego w Grodzisku Mazowieckim.  
(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 2015r. poz. 1412 z późn. zm.) 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 2016r. poz. 23 z późn. zm.)

**I. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLOWANEGO PODMIOTU**

1. Podmiot kontrolowany

**Gmina Podkowa Leśna**

**ul. Akacyjowa 39/41**

**05-807 Podkowa Leśna**

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

2. Informacja dotycząca kontrolowanego obiektu

**Nieskanalizowane ustępy publiczne typu TOI-TOI**

**zlokalizowane na terenie miasta Podkowa Leśna**

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

3. Osoba lub jednostka organizacyjna odpowiedzialna za przestrzeganie wymagań

**Gmina Podkowa Leśna**

**ul. Akacyjowa 39/41**

**05-807 Podkowa Leśna**

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

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

4. NIP/REGON/PKD – odpowiednio **NIP:529-180-92-80; REGON:013269338**

5. Osoba kierująca podmiotem kontrolowanym:

**Artur Tusiński – burmistrz miasta**

(imię i nazwisko/stanowisko)

6. Osoba upoważniona pisemnie do reprezentowania kontrolowanego podmiotu\*

**nie dotyczy**

(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: 08.06.2017r. godz. 9:30
2. Data otrzymania przez kontrolowanego zawiadomienia o kontroli\*: **nie dotyczy**
3. Przyczyna odstąpienia od zawiadomienia: **podmiot nie podlega Ustawie o swobodzie działalności gospodarczej**
4. Data i godzina zakończenia kontroli: 08.06.2017r. godz. 10:30
5. Czas kontroli obszaru, w którym stwierdzono nieprawidłowości\*: nie dotyczy
6. Zakres przedmiotowy kontroli

**Kontrola sanitarna w zakresie przestrzegania wymogów sanitarno - higienicznych i sanitarno - technicznych nieskanalizowanych ustępów publicznych typu TOI-TOI zlokalizowanych na terenie miasta Podkowa Leśna.**

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  
Faktura VAT numer 658/05/45a/2017 z 31.05.2017r.
12. Wykaz dokumentów załączonych do protokołu kontroli\*  
**nie dotyczy** nr. faktura
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  
**Samorządowa jednostka organizacyjna**
2. Informacje istotne dla ustaleń kontroli np. stwierdzenia dotyczące stanu technicznego podmiotu/objektu, stanu sanitarno-higienicznego

Wobec kontrolowanego podmiotu nie zostały stwierdzone postępowania administracyjno - egzekucyjne. Na terenie miasta Podkowa Leśna skontrolowano następujące niska-nalizowane ustępy publiczne:

1. Przygodzki SKO Podkowa Leśna Wschodnia
2. Przygodzki SKO Podkowa Leśna Główna
3. ul. Ogrodowa (przy cmentarzu)
4. nr 5 ul. Lilipasa i Jana Pawła II

15 dniu kontroli stan sanitarno - higieniczny i sanitarno - techniczny dobowy. 15 dniu kontroli w Urzędzie Miasta domierzeniem się, że na terenie Podkory leśnej jest ogień 7 halet. Oprócz ss. na terenie miasta znajdują się jeziora i:

1. ul. Ahajowa Pot Pnyjaćni
2. Pnyjancel 1500 Podkora leśna Zedwotnie
3. ul. Kilpica przy parku.

Toalety serwisuje firma Clipper Sp. z o.o. ul. Murkucka nr 31, Warszawa.

Nobee brahu nieprawidłowości, a dzień kontroli, na omówił strony sąpisu zarządzania z wzbieraniem podparcia dobowego

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. Wnieiono/nie wnieiono\*\* uwag i zastrzeżeń do opisanego w protokole stanu faktycznego  
\_\_\_\_\_
3. Poprawki i uzupełnienia do protokołu – naniesiono/nie naniesiono\*\* s pkt. 4/12 streslono  
„nie dotyczy” (str. 229)  
(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 grzywn w drodze mandatu karnego nr \_\_\_\_\_ z dnia \_\_\_\_\_ wydane przez \_\_\_\_\_  
(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 \_\_\_\_\_

**INSPEKTOR**

*Agnieszka Radziak*

(czytelny podpis osób obecnych podczas kontroli)

**Młodszy Asystent**

*A. Słeszński*  
**mgr inż. Andrzej Słeszński**

(czytelny podpis kontrolującego (-ych))

#### V. POTWIERDZENIE ODBIORU PROTOKOŁU

Protokół kontroli sanitarnej otrzymałem(-am) w dniu 08.06.2017r.

*Agnieszka Radziak*

(czytelny podpis osoby odbierającej protokół i pieczęć podmiotu)

W trakcie kontroli wykorzystano/nie wykorzystano formularze kontroli\*\* nie dotyczy  
(ndzwa/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