

Pieczęć stacji sanitarno-epidemiologicznej

wpl 2025 -07- 07

L. dz. Zał.
Podpis.....

PROTOKÓŁ KONTROLI Nr. 143/HK/25

Środa Śląska 07 lipca 2025 roku
(miejscowość i data)

przeprowadzonej przez: Ireneusz Zdybel – kier. Sekcji Higieny Komunalnej up. 10/UK/24 i 516/25

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

Pracownika (-ów) upoważnionego (-ych) przez

Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego w Środzie Śląskiej
(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 (Dz. U. z 2024r. poz. 416) w związku z art. 67 § 1 oraz art. 68 § 1 i § 2 ustawy z dnia 14 czerwca 1960 r. Kodeks postępowania administracyjnego (Dz. U. z 2024 r., poz. 574)

I. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLOWANEGO PODMIOTU

1. Podmiot kontrolowany

Gmina Środa Śląska Pl. Wolności 5 , tel. 71 3173052 ,713960716

(pełna nazwa/adres/telefon/faks/pocztą elektroniczną)

2. Informacja dotycząca kontrolowanego obiektu

Dworzec Autobusowy w Środzie Śląskiej ul. Legnicka 29

(pełna nazwa/adres/telefon/faks/pocztą elektroniczną/rodzaj prowadzonej działalności)

3. Osoba lub jednostka organizacyjna odpowiedzialna za przestrzeganie wymagań

Marcin Nowakowski- kier. Wydziału Organizacyjnego Urzędu Miejskiego w Środzie Śląskiej

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

Nie dotyczy

(adres zamieszkania/siedziby (w przypadku spółki cywilnej adresy zamieszkania wszystkich wspólników/telefon/faks/pocztą elektroniczną))

4. NIP/REGON/PKD – NIP 9131500156 REGON 931935069

5. Osoba kierująca podmiotem kontrolowanym:

Elżbieta Czarnota- Burmistrz Środy Śląskiej

(imię i nazwisko/stanowisko)

6. Osoba upoważniona pisemnie do reprezentowania kontrolowanego podmiotu*

Marcin Nowakowski - kier. Wydziału Organizacyjnego Urzędu Miejskiego w Środzie Śląskiej

(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 07.07.2025r. 10⁰⁰

2. Data otrzymania przez kontrolowanego zawiadomienia o kontroli*

Nie dotyczy

Urząd Miejski w Środzie
Śląskiej

2025-07-07

15842/2025



930900

Zawieszka Klaudia [ORG] #394

[Signature]

3. Przyczyna odstąpienia od zawiadomienia: podmiot kontrolowany nie jest przedsiębiorcą
4. Data i godzina zakończenia kontroli 07.07.2025r. 13⁰⁰
5. Czas kontroli obszaru, w którym stwierdzono nieprawidłowości* nie dotyczy
6. Zakres przedmiotowy kontroli

warunki sanitarno-higieniczne i techniczne obiektu
Wypożyczenie użyte podczas kontroli*

nie dotyczy

(nazwa wyposażenia/nr identyfikacyjny)

7. Podczas kontroli wykonano pomiary, badania lub pobrano próbki do badań laboratoryjnych**
– nr i nazwa protokołu/ów*
nie dotyczy
Podczas kontroli wykonano zapis dźwięku lub obrazu* - nie dotyczy
8. Korzystano* z wyników badań i pomiarów
nie dotyczy
9. Dokumenty oceniane w trakcie kontroli
nie dotyczy
10. Wykaz dokumentów załączonych do protokołu kontroli*
11. Podczas kontroli wypełniono formularze kontroli – nie

III. WYNIKI KONTROLI

1. Informacje o kontrolowanym podmiocie np. stan formalno-prawny/nr wpisu do KRS/inne informacje istotne dla ustaleń kontroli
2. Informacje istotne dla ustaleń kontroli np. stwierdzenia dotyczące stanu technicznego podmiotu/obektu, stanu sanitarno-higienicznego

Stan sanitarno-techniczny obiektu dobry. Wiaty i stanowiska dla podróżnych w dobrym stanie sanitarno-technicznym, otoczenie utrzymane czysto. Do usuwania nieczystości stałych służą pojemniki, w dniu kontroli opróżnione wg potrzeb. Poczekalnia dla podróżnych utrzymana czysto, stan techniczny dobry. Toalety dla podróżnych utrzymane czysto wyposażone w umywalkę z bieżącą wodą ciepłą i zimną, dezynfekowane wg potrzeb. Środki do utrzymania czystości, środki dezynfekcyjne i sprzęt porządkowy przechowywane w wydzielonym pomieszczeniu. W poczekalni umieszczona jest informacja zakazie palenia tytoniu.

3. Nieprawidłowości stwierdzone podczas kontroli z podaniem przepisów prawnych, które naruszono*
nie dotyczy
4. Doraźne zalecenia, uwagi i wnioski*

w trakcie kontroli przeprowadzono działania edukacyjno-informacyjne w zakresie: utrzymania czystości bieżącej i DDD, palenia wyrobów tytoniowych (palenie w miejscach niedozwolonych, oznakowanie o zakazie palenia wyrobów tytoniowych).

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)

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.
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

- 11.

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

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

WYDZIAŁ OCHRONY ŚRODOWISKA

Marcin Nowakowski

Kierownik Sekcji
Higieny Komunalnej
PSSE w Środzie Śląskiej

Ireneusz Zdybel

V. POTWIERDZENIE ODBIORU PROTOKOŁU

Protokół kontroli sanitarnej otrzymałem(-am) w dniu 07 lipca 2025r.

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

W trakcie kontroli wykorzystano/nie wykorzystano formularze kontroli** Ocena stanu sanitarnego dworca
PKS, PKP ZFPKHK 010123

.....
(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

