

URZĄD GMINY  
w Baćkowicach  
Wpł. 06.07.2018  
PP. 2272.2018  
L. dz. SE.Ta-4242/29/18  
podpis

PROTOKÓŁ KONTROLI Nr

A. D. Kuszt  
06.07.2018  
Baćkowice 2018.07.06  
(miejscowość i data)

przeprowadzonej przez Teresę Dylkę sędzię Nadzoru Hipotecyjnego  
Swobodnicze  
upoważnioną do kontroli w 31/18

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

Pracownika (-ów) upoważnionego (-ych) przez

Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego w Opatowie  
(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 2017r., poz. 1261 z późn. zm.) w związku z art. 67 § 1 oraz 68 § 1 i § 2 ustawy z dnia 14 czerwca 1960 r. Kodeks postępowania administracyjnego (t.j. Dz. U. z 2017r., poz. 1257 z późn. zm).

I. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLOWANEGO PODMIOTU

1. Podmiot kontrolowany  
Gmina Baćkowice  
27-552 Baćkowice

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

2. Informacja dotycząca kontrolowanego obiektu  
Przystanek autobusowy na terenie Amerykańskiej  
poczty Baćkowice

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

3. Osoba lub jednostka organizacyjna odpowiedzialna za przestrzeganie wymagań

Gmina Baćkowice  
27-552 Baćkowice

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

p. Anne Osipta - sekretar Gminy  
(adres zamieszkania/siedziby (w przypadku spółki cywilnej adresy zamieszkania wszystkich współników/telefon/faks/poczta elektroniczna))

4. NIP/REGON/PKD – odpowiednio 863-16-08-904/830409815

5. Osoba kierująca podmiotem kontrolowanym:

p. Marcin Pawłowski - Wójt Gminy Baćkowice  
(imię i nazwisko/stanowisko)

6. Osoba upoważniona pisemnie do reprezentowania kontrolowanego podmiotu\*

p. Kuszt Bogdan - insp. ds/s dyspozycyjne  
(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 2018.07.06 godz. 10<sup>45</sup>

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

3. Przyczyna odstąpienia od zawiadomienia: Gmina nie jest przedsiębiorcą  
w rozumieniu ustawy z dn. 6.03.2018, przez  
Przedsiębiorców (Dz. U. z 2018, poz. 646)

4. Data i godzina zakończenia kontroli..... 2018.07.06 godz. 18<sup>30</sup>
5. Czas kontroli obszaru, w którym stwierdzono nieprawidłowości\* nie dotyczy
6. Zakres przedmiotowy kontroli  
kontrola sanitarna dot. stanu sanitarno-  
medycznego wst. przyzakładowy, nie  
ograniczone gm. Bełżanice
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  
- umowy nie odbioru odpadów komunalnych  
z przedsiębiorstwami w/w. Gmin. Dobreckie  
Kopniówko i Bełżanice.
- Wykaz dokumentów załączonych do protokołu kontroli\* nie dotyczy
12. 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  
nie prowadzone przez powiatowe urząd w Bełżanice
2. Informacje istotne dla ustaleń kontroli np. stwierdzenia dotyczące stanu technicznego podmiotu/obiektu, stanu sanitarno-higienicznego  
Stwierdzono, przyjeżdżający autobusowiec nie  
ma na pokładzie kierowcy z pm. Bełżanice  
w doświadczeniu z m. Bełżanice, w/w. w/w. w/w.  
Głównym - nr. 2, Bełżanice - 2 nr. Bełżanice - 2 nr.  
Bełżanice - 2 nr. Bełżanice - 2 nr. Bełżanice - 2 nr.  
Inne przyjeżdżające jest wykonawcą z Bełżanice  
dotyczy, zgodnie z art. 41, w/w. w/w. w/w. w/w.  
W/w. przyjeżdżające jest wykonawcą z Bełżanice  
pocz. Bełżanice - 2 nr. Bełżanice - 2 nr.  
W/w. w/w. w/w. w/w. w/w. w/w. w/w. w/w. w/w.

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

a) *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\*\* 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  
Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego w Opatowie

(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

**GMINA BAĆKOWICE**  
27-552 Baćkowice  
woj. świętokrzyskie  
NIP: 863-16-08-904

Wójt Gminy

*[Signature]*

mgr Anna Ozygała  
Sekretarz Gminy

(czytelny podpis osób obecnych podczas kontroli)

**STARSZY ASYSTENT**

*[Signature]*

**Teresa Dyka**

(czytelny podpis kontrolującego (-ych))

**V. POTWIERDZENIE ODBIORU PROTOKOŁU**

Protokół kontroli sanitarnej otrzymałem(-am) w dniu 10.18.07.06

**GMINA BAĆKOWICE**

27-552 Baćkowice  
woj. świętokrzyskie  
NIP: 863-16-08-904

Wójt Gminy

*[Signature]*

mgr Anna Ozygała  
Sekretarz Gminy

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