

Pieczczę stacji sanitarno-epidemiologicznej

OMP SE  
MIP  
MMP  
RK MROCZ  
24.03.2022

**PROTOKÓŁ KONTROLI Nr NHŚ 7122/ ID**

Mrocza 17.03.2022r.  
(miejsowość i data)

przeprowadzonej przez

Ireneusza Dalasińskiego, Oddział Nadzoru Sanitarnego i Profilaktyki Zdrowotnej, nr upoważnienia 6/2022,  
(imię i nazwisko, komórka organizacyjna, nr upoważnienia do wykonywania czynności kontrolnych)

Pracownika (-ów) upoważnionego (-ych) przez

Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego w Nakle nad Notecią  
(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 (tekst jednolity Dz. U. z 2021r. 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 2021r. poz. 735 z późn.zm.)

**I. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLOWANEGO PODMIOTU**

1. Podmiot kontrolowany ; Urząd Miasta i Gminy w Mroczy Plac 1 Maja 20, 89-115 Mrocza

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

2. Informacja dotycząca kontrolowanego obiektu

Urząd Miasta i Gminy w Mroczy Plac 1 Maja 20, 89-115 Mrocza – ~~Przystanki autobusowe na terenie gminy Mrocza~~

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

3. Osoba lub jednostka organizacyjna odpowiedzialna za przestrzeganie wymagań

Zastępca Burmistrza Miasta i Gminy Mrocza p. Waldemar Chudzik

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

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

4. NIP 5581374181 REGON 000528942

5. Osoba kierująca podmiotem kontrolowanym :

Zastępca Burmistrza Miasta i Gminy Mrocza p. Waldemar Chudzik

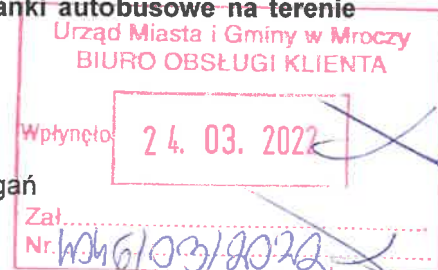
(imię i nazwisko/stanowisko)

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

Pan Paweł Górecki-kierownik Referatu Obsługi Komunalnej

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

7. Inne osoby, w obecności których przeprowadzono kontrolę- nie dotyczy



**II INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLI**

1. Data i godzina rozpoczęcia kontroli 17.03.2022r. godz.9.00

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

3. Przyczyna odstąpienia od zawiadomienia: - podmiot nie podlega przepisom ustawy z dnia 2 lipca 2004r. o swobodzie działalności gospodarczej ( tj. Dz.U z 2016r. poz.1829 z późn. zm)

4. Data i godzina zakończenia kontroli 17.03.2022r. godz. 10.30

5. Czas kontroli obszaru, w którym stwierdzono nieprawidłowości\* - nie dotyczy
6. Zakres przedmiotowy kontroli : ocena stanu sanitarnego wiat i przystanków autobusowych na terenie gminy Mrocza
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 :
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.
2. Nie toczy się postępowanie administracyjne i egzekucyjne w stosunku do kontrolowanego podmiotu
3. Informacje istotne dla ustaleń kontroli np. stwierdzenia dotyczące stanu technicznego podmiotu/obiektu, stanu sanitarno-higienicznego

W dniu 17.03.2022r. przeprowadzono kontrolę sanitarną 8 przystanków na terenie gminy Mrocza przy DW.

Skontrolowano :

- Kosowo wieś-brak uwag / 2 przystanki/
- Krukówko wybudowanie – brak uwag / 2 przystanki/
- Mrocza ( przy Biedronce) – brak uwag / 1 przystanek/
- Mrocza ul. Kościuszki – brak uwag / 1 przystanek/
- Konstantowo – brak uwag / 2 przystanki /

-

### IV. UWAGI I ZASTRZEŻENIA OSÓB UCZESTNICZĄCYCH W KONTROLI

1. Omówiono wyniki kontroli, nie dokonano wpisu do książki kontroli
2. ~~Wniesione~~/nie wniesiono\*\* uwag i zastrzeżeń do opisanego w protokole stanu faktycznego  
Nie wniesiono uwag i zastrzeżeń.
3. Poprawki i uzupełnienia do protokołu – ~~naniesione~~/nie naniesiono\*\*

Nie dokonano poprawek i uzupełnień.

(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

nie dotyczy

(imię i nazwisko/stanowisko)

w wysokości nie dotyczy słownie nie dotyczy

(nr mandatu karnego) nie dotyczy

(podstawa prawna) nie dotyczy

5. Upoważnienie do nakładania grzywien w drodze mandatu karnego nr 6/21 z dnia 31.12.2021r wydane przez Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego w Nakle nad Notecią

(nazwa organu Państwowej Inspekcji Sanitarnej)

6. Osoba ukarana została pouczone o prawie odmowy przyjęcia mandatu. –nie dotyczy  
Z tego prawa skorzystała/nie skorzystała\*\*- nie dotyczy

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-zapoznane-się \*\*

10. W przypadku odmowy podpisania protokołu należy wpisać powód odmowy podpisania protokołu

nie dotyczy

Z up. BURMISTRZA  
Miasta i Gminy

inż. ~~Paulina~~ **Górecki**  
Kierownik Referatu  
Zadania Komunalnej

URZĄD MIASTA I GMINY  
**MROCZA**  
Plac 1 Maja 20  
89-115 MROCZA  
tel. 052 365 74 10, 052 386 74 20  
REGON: 1400628042, NIP: 554 13-74-181

(czytelny podpis osób obecnych podczas kontroli)

Starszy Instruktor Higieny  
Ireneusz ~~Dalga~~ **Dalga**

(czytelny podpis kontrolującego (-ych))

## V. POTWIERDZENIE ODBIORU PROTOKOŁU

Protokół kontroli sanitarnej otrzymałem(-am) w dniu 17.03.2022r.

Z up. BURMISTRZA  
Miasta i Gminy

inż. ~~Paulina~~ **Górecki**  
Kierownik Referatu  
Zadania Komunalnej

URZĄD MIASTA I GMINY  
**MROCZA**  
Plac 1 Maja 20  
89-115 MROCZA  
tel. 052 365 74 10, 052 386 74 20  
REGON: 1400628042, NIP: 554 13-74-181

(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