

URZĄD GMINY I MIASTA  
w Rudniku nad Sanem  
Strona 1 z 3  
Wpl. 2011-04-18  
Dzycja..... 1142

**PROTOKÓŁ KONTROLI**

Nr **PSK.452-5-3/11**

**Rudnik nad Sanem, dn. 18.04.2011r.**

(Miejscowość i data)

przeprowadzonej przez

**Anna Karkoszka - mł. asystent, up. nr 35/11**

**Renata Chyła - mł. asystent, up. nr 37/11**

(imię i nazwisko, stanowisko służbowe, nr upoważnienia do wykonywania czynności kontrolnych)

pracownika (-ów) upoważnionego (-ych) przez Państwowego **Powiatowego Inspektora Sanitarnego w Nisku.**

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 2006 r. Nr 122, poz. 851 z późn. zm.), w związku art. 67 § 1 oraz art. 68 § 1 i § 2 ustawy z dnia 14 czerwca 1960 r. Kodeks postępowania administracyjnego (Dz. U. z 2000 r. nr 98, poz. 1071, z późn. zm.).

**I. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLOWANEGO ZAKŁADU/ OBIEKTU**

**I.1. Zakład/obiekt kontrolowany:** (pełna nazwa, adres, telefon, faks):

**Gmina i Miasto Rudnik nad Sanem**

**ul. Rynek 40, 37-420 Rudnik nad Sanem**

**tel. (015) 876-10-02, 876-10-69, 876-29-72 tel/fax (015) 876-11-19**

**I.2. Właściciel /osoba lub jednostka organizacyjna odpowiedzialna za przestrzeganie wymagań:**

**Gmina i Miasto Rudnik nad Sanem**

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

**ul. Rynek 40, 37-420 Rudnik nad Sanem**

**tel. (015) 876-10-02, 876-10-69, 876-29-72 tel/fax (015) 876-11-19**

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

**I.3. NIP 6020008858 REGON 830409465 PESEL-----**

**I.4. Kierujący zakładem/obiektem kontrolowanym:** (imię i nazwisko, stanowisko)

**Waldemar Grochowski - Burmistrz Gminy i Miasta Rudnik nad Sanem**

**I.5. Przedstawiciel zakładu/obiekту w obecności, którego przeprowadzono kontrolę\*** (imię i nazwisko, stanowisko)

**Maria Sagan - Inspektor ds. budowy, modernizacji i utrzymania dróg**

**I.6. Inne osoby w obecności, których przeprowadzono kontrolę\*** (imię i nazwisko, ewentualnie adres):

**nie dotyczy**

**II. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLI**

**II.1. Data i godzina rozpoczęcia kontroli: 18.04.2011r., godz. 12:00**

**II.2. Zakres przedmiotowy kontroli: ocena stanu sanitarnego przystanków na terenie gminy i miasta Rudnik nad Sanem**

**III. WYNIKI KONTROLI:**

**III.1. Informacje o kontrolowanym zakładzie/obiekcie** (stan formalno-prawny, nr wpisu do KRS, informacje o toczącym się aktualnie postępowaniu administracyjnego-egzekucyjnym w stosunku do kontrolowanego podmiotu, informacje dotyczące ustaleń pokontrolnych innych kontroli, legalność działania, inne informacje istotne dla ustaleń kontroli, itp.):

**Skontrolowano ogółem 13 wiat przystankowych zlokalizowanych na terenie gminy i miasta Rudnik nad Sanem.**

**Przystanki usytuowane są na terenie utwardzonym.**

**Kosze na odpady komunalne umieszczone przy wiatkach, są opróżniane przez Zakład Gospodarki Komunalnej i Mieszkaniowej w Rudniku nad Sanem ul. Kilińskiego 16 w miarę potrzeb.**

**W dniu kontroli stan sanitarny wiat przystankowych i ich otoczenia zachowany.**

**III.2. Wyposażenie użyte podczas kontroli\*:**

**nie dotyczy**

**III.3. Podczas kontroli do badań laboratoryjnych pobrano próbki – nr protokołu/ów\***

**nie dotyczy**

**III.4. Korzystano\* z wyników badań i pomiarów:**  
**nie dotyczy**

**III.5. Dokumenty oceniane w trakcie kontroli:**

-----

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

**nie dotyczy**

**V. Wykaz dokumentów załączonych do protokołu\***

**nie dotyczy**

**VI. Uwagi i zastrzeżenia osób uczestniczących w kontroli.**

**Wnoszę/nie wnoszę\*\* uwagi i zastrzeżenia do opisanego w protokole stanu faktycznego:**

**VII. Za stwierdzone nieprawidłowości wymienione w protokole w pkt. ---  nie nałożono/nałożono\*\* mandat karny na-----**

*(imię i nazwisko, stanowisko)*

-----w wysokości----- na podstawie art. -----

*(nr mandatu karnego)*

*(podstawa prawna)*

Upoważnienie do nakładania grzywien w drodze mandatu karnego z dnia----- nr -----

**Poprawki i uzupełnienia do protokołu – naniesiono/ nie naniesiono\*\***

*(podać: numer strony protokołu, określenia lub wyrazy błędne i te, które je zastępują)*

**Protokół został sporządzony w 2 jednobrzmiących egzemplarzach, a następnie po odczytaniu i omówieniu  został podpisany/ odmówiono podpisania\*\*.**

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

**Dokonano/ nie dokonano\*\* wpisu w książce kontroli sanitarnej i  książce kontroli\*\***

**Wydano/ nie wydano\*\* na podstawie art. 31. §1 ustawy o Państwowej Inspekcji Sanitarnej doraźne zalecenia, uwagi i wnioski, które wpisano w książkę kontroli sanitarnej \*\***

Data i godz. zakończenia kontroli: **18.04.2011r., godz. 13:30** Łączny czas kontroli: **1 godz. 30 min.**

URZĄD GMINY I MIASTA  
ul. Rynek 40  
37-420 RUDNIK nad SANEM  
tel. (0-15) 876-10-02, 876-10-69, 876-29-72  
tel/fax (0-15) 876-11-19  
REGON: 000529670 NIP 865-10-43-084

INSPEKTOR  
ds. budowy, modernizacji i utrzymania dróg

*Sygn*  
Maria Sagan

(podpis i/lub pieczęć strony/przedstawiciela kontrolowanego zakładu)

(podpis osób obecnych podczas kontroli)

(podpis i/lub pieczęć osoby(osób)kontrolującej(ych))

### POTWIERDZENIE ODBIORU PROTOKOŁU PRZEZ STRONĘ

Protokół kontroli sanitarnej otrzymałem (-am) w dniu 18.04.2011r.

URZĄD GMINY I MIASTA  
ul. Rynek 40  
37-420 RUDNIK nad SANEM  
tel. (0-15) 876-10-02, 876-10-69, 876-29-72  
tel/fax (0-15) 876-11-19  
REGON: 000529670 NIP 865-10-43-084

INSPEKTOR  
ds. budowy, modernizacji i utrzymania dróg

*Sygn*  
Maria Sagan

(podpis i pieczęć osoby odbierającej protokół)

**POUCZENIE:** Strona/osoba upoważniona w terminie **7 dni** od daty doręczenia niniejszego protokołu może zgłosić zastrzeżenia do ustaleń stanu faktycznego.

Wyniki kontroli dotyczą warunków skontrolowanego zakładu/obiektu w czasie i miejscu trwania kontroli.  
Strona na każdym etapie postępowania ma prawo wglądu w dokumentację w siedzibie Stacji.

\* - w przypadku odpowiedzi negatywnej należy wpisać „nie dotyczy”

\*\* - właściwe zakreślić