

Pieczeń państwowego inspektora sanitarnego

NS-HKiŚ.9022.690.2024

## PROTOKÓŁ KONTROLI Nr 565/NS/HKiŚ/2024

Kłomnice, 24.04.2024 r.

(miejsowość i data)

przeprowadzonej przez Funkcjonariusza publicznego Annę Jamrozik, NS/HKiŚ, upoważnienie nr OiK.057.123.2023U

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

Pracownika(-ów) upoważnionego(-ych) przez Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego w Częstochowie

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 2024 r., 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. 572).

### I. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLOWANEGO PODMIOTU

#### 1. Podmiot kontrolowany

Urząd Gminy w Kłomnicach  
ul. Strażacka 20  
42-270 Kłomnice

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

#### 2. Informacja dotycząca kontrolowanego obiektu

Targowisko w Kłomnicach  
ul. Zdrowska  
42-270 Kłomnice

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

#### 3. Osoba lub jednostka organizacyjna odpowiedzialna za przestrzeganie wymagań

Piotr Juszczak – Wójt Gminy Kłomnice

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

ul. Strażacka 20  
42-270 Kłomnice

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

#### 4. NIP/REGON/PKD – odpowiednio–

NIP: 9490532423 , REGON: 151397983,

#### 5. Osoba kierująca podmiotem kontrolowanym:

Piotr Juszczyk – Wójt Gminy Kłomnice

*(imię i nazwisko/stanowisko)*

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

Dawid Smolarek – Kierownik referatu gospodarki przestrzennej i ochrony środowiska

*(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:** 24.04.2024 r. godz. 09<sup>20</sup>

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

**3. Przyczyna odstąpienia od zawiadomienia:** podmiot nie jest przedsiębiorcą zgodnie z art. 4 ust. 1 ustawy z dnia 6 marca 2018r. – Prawo przedsiębiorców (Dz. U. z 2024 r. poz.236).

**4. Data i godzina zakończenia kontroli:** 24.04.2024 r. godz. 10<sup>50</sup>

**5. Czas kontroli obszaru, w którym stwierdzono nieprawidłowości\*:** nie dotyczy

**6. Zakres przedmiotowy kontroli:** ocena stanu sanitarnego obiektu

**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 i/lub obrazu\*:** nie dotyczy

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

**11. Dokumenty oceniane w trakcie kontroli:**

Nie dotyczy

**12. Wykaz dokumentów załączonych do protokołu kontroli\*:** nie dotyczy

**13. 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**

Podmiot posiada nadany numer NIP i REGON. Targowisko jest własnością Gminy Kłomnice.

## **2. Informacje istotne dla ustaleń kontroli np. stwierdzenia dotyczące stanu technicznego podmiotu/obiektu, stanu sanitarno-higienicznego**

Kontrolowany obiekt znajduje się przy ul. Zdrowskiej w Kłomnicach. Teren targowiska jest ogrodzony, bramy wjazdowe zamykane na klucz. Teren targowiska utwardzony jest kostką brukową, oświetlony, monitorowany. Targowisko podzielone jest na dwie części: na część zadaszona i część nie zadaszoną. Targowisko czynne jest dwa razy w tygodniu w środy i soboty. Na targowisku znajduje się budynek. W jednej części budynku znajdują się toalety: damskie, męskie i dla osób niepełnosprawnych. W dniu kontroli toalety utrzymane czysto. Zapewnione są środki higieny: myło w płynie, ręczniki papierowe i papier toaletowy. W drugiej części budynku znajduje się biuro dla obsługi targowiska, toaleta, pomieszczenie socjalne. Budynek podłączony jest do zbiornika bezodpływowego. Wywóz nieczystości płynnych obsługuje firma F.U. ADMAR Beata Milczarek z siedzibą w Nieznanicach ul. Sobieskiego 67. Ostatni wywóz nieczystości odbył się w dniu 29.03.2024 r. przedstawiono fakturę nr 41/2024. Woda w budynku pochodzi z wodociągu sieciowego. Ogrzewanie budynku elektryczne. Woda ciepła pochodzi z podgrzewaczy elektrycznych. W całym obiekcie podłogi wykonane z materiałów nienasiąkliwych, łatwo zmywalnych – płytki ceramiczne. Na placu znajdują się kosze na odpady komunalne. Na terenie targowiska znajduje się zbiorczy kontener na odpady komunalne. Odpady odbierane są w zależności od zapotrzebowania – raz w miesiącu bądź na telefon. Odpady odbierane są przez firmę Zakład Oczyszczania Miasta Zbigniew Strach Korzonek 98. Przedstawiono do wglądu ostatnią fakturę za odbiór z dnia 29.03.2024 r. nr faktury F/ZC/00077/03/24. Teren targowiska jak i toalety sprząta Centrum Integracji Społecznej z Kłomnic ul. Strażacka 18. Pomieszczenia obiektu w dniu kontroli utrzymane w dobrym stanie sanitarno – porządkowym i sanitarno – technicznym. Utrzymania czystości w obiekcie stosowane są środki: Domestos, płyn do podłóg Sidolux, płyn do mycia szyb – Window, uniwersalny płyn do mycia Tytan, Meglio, Trisept Max, Detol. Wentylacja w obiekcie grawitacyjna - wspomagana mechanicznie. Przedstawiono do wglądu fakturę za sprawdzenie sprawności przewodów kominowych z dnia 26.09.2023 r. nr fv S01/18/09/2023. Przegląd wykonała Spółdzielnia Pracy Kominiarz ul. Piłsudskiego 25/27 w Częstochowie. Otoczenie obiektu utrzymane w dobrym stanie porządkowym. Wydzielone są stanowiska parkingowe. Przy wejściu na targowisko znajduje się Regulamin. Apteczka pierwszej pomocy zapewniona. W budynku, jak i na terenie targowiska obowiązuje zakaz palenia tytoniu i e-papierosów. W czasie kontroli przeprowadzono działania informacyjno-edukacyjne w zakresie utrzymania czystości i porządku pomieszczeń/urządzeń obiektu. Przypomniano o zakazie palenia wyrobów tytoniowych i e-papierosów w obiekcie i w miejscach niedozwolonych oraz o zasadach właściwego utrzymania i eksploatacji wentylacji, klimatyzacji (okresowe przeglądy, czyszczenie).

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

a).....

**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 Częstochowie

6. Osoba ukarana została pouczona 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.....

KIEROWNIK  
Referatu Gospodarki Przestrzennej  
i Ochrony Środowiska

*Dawid Smolarek*

URZĄD GMINY  
42-270 Kłomnice  
powiat częstochowski  
woj. śląskie

(czytelny podpis osób obecnych podczas kontroli/pieczęć imienna/pieczęć podmiotu)

Funkcjonariusz publiczny  
URZĄDZYSTA ASYSTENT  
sekcji higieny Komunalnej i Środowiska

mgr Anna Jamrozik

.....  
(czytelny podpis kontrolującego (-ych) / pieczęć imienne)

## V. POTWIERDZENIE ODBIORU PROTOKOŁU

Protokół kontroli sanitarnej otrzymałem(-am) w dniu 24.04.2024 r.

URZĄD GMINY  
42-270 Kłomnice  
powiat częstochowski  
woj. śląskie

KIEROWNIK  
Referatu Gospodarki Przestrzennej  
i Ochrony Środowiska

David Smolarek

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

W trakcie kontroli wykorzystano/nie wykorzystano formularze kontroli\*\* zgodnie z pkt II.13, do wglądu w siedzibie PSSE w Częstochowie.

**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