

Pieczęć Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego

PROTOKÓŁ KONTROLI Nr 88/HK/25

Strzelin dnia 29 września 2025 r.
(miejscowość i data)

przeprowadzonej przez Dorotę Derk upoważnienie do kontroli Nr 07, Marzenę Garncarek
upoważnienie do kontroli nr 27- Higiena Komunalna.

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

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

(nazwa organu Państwowej Inspekcji Sanitarnej)

Kontrolę przeprowadzono na podstawie art. 1 i art.25 ustawy z dnia 14 marca 1985 r. o Państwowej
Inspekcji Sanitarnej (tj. Dz. U. 2024, poz. 416).

I. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLOWANEGO PODMIOTU

1. Podmiot kontrolowany. Centrum Usług Komunalnych i Technicznych w Strzelinie, ul.
Mickiewicza 8.

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

2. Informacja dotycząca kontrolowanego obiektu

Ustęp Publiczny w Strzelinie, ul. Gen. Maczka.

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

3. Osoba lub jednostka organizacyjna odpowiedzialna za przestrzeganie wymagań
Centrum Usług Komunalnych i Technicznych w Strzelinie ul. Mickiewicza 8.

(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))

NIP/REGON/PKD – odpowiednio NIP 914-153-58-02, REGON 02065932

4. Osoba kierująca podmiotem kontrolowanym:

Pani Katarzyna Jachowicz - Kierownik Centrum Usług Komunalnych i Technicznych
w Strzelinie, ul. Mickiewicza 8.

(imię i nazwisko/stanowisko)

5. Osoba upoważniona pisemnie do reprezentowania kontrolowanego podmiotu*. Pani Joanna
Wilińska- Inspektor ds. Administracji Targowiska. Upoważnienie wydane przez Panią
Katarzynę Jachowicz kierownik CUKiT w Strzelinie dnia 29 września 2025 r.

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

6. Inne osoby, w obecności których przeprowadzono kontrolę*. Nie dotyczy.

(imię i nazwisko/stanowisko/inne)

II. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLI

1. Data i godzina rozpoczęcia kontroli 29 września 2025 r, godz. 10⁰⁰.

2. Data otrzymania przez kontrolowanego zawiadomienia o kontroli*. 8 września 2025 r.

3. Przyczyna odstąpienia od zawiadomienia Nie dotyczy.

4. Data i godzina zakończenia kontroli 29 września 2025 r., godz. 11⁰⁰.

[podpis]

5. Czas kontroli obszaru, w którym stwierdzono nieprawidłowości*. Nie dotyczy.
6. Zakres przedmiotowy kontroli. Ocena stanu sanitarno- technicznego ustępu.
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. Nie oceniano.
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. Jednostka budżetowa Gminy. W stosunku do kontrolowanego obiektu PPIS w Strzelinie nie prowadzi postępowania administracyjno-egzekucyjnego.
2. Informacje istotne dla ustaleń kontroli np. stwierdzenia dotyczące stanu technicznego podmiotu/obektu, stanu sanitarno-higienicznego.

Ustęp zlokalizowany w budynku parterowym, dostosowany dla osób niepełnosprawnych. Ustęp składa się z przedsionka i kabiny ustępowej.

W przedsionku zainstalowana jest umywalka do mycia rąk. W kabinie ustępowej zainstalowano umywalkę do mycia rąk, muszlę klozetową i kratkę ściekową. Armatura sanitarna w ustępie wykonana ze stali nierdzewnej, wyposażona w pochwyty. Umywalki do mycia rąk wyposażone są w podajniki z mydłem w płynie, ręczniki papierowe. Ściany i podłoga pomieszczeń pokryte płytkami ceramicznymi, łatwe do utrzymania w czystości.

- Woda ciepła z pieca dwufunkcyjnego.

- W kabinie WC zainstalowano wentylację mechaniczną, sprawną.

- Zapewniono środki higieny mydło, ręczniki papierowe oraz papier toaletowy.

- Obiekt zaopatrywany jest w wodę z wodociągu sieciowego Strzelin. Nieczystości płynne odprowadzane są do sieci kanalizacyjnej. Nieprawidłowości w zakresie usuwania ścieków nie stwierdzono.

- Odpady komunalne usuwane są do pojemnika wyłożonego workiem foliowym.

Świadczenie usług porządkowych oraz utrzymanie należytego stanu sanitarnego zlecono Agencji Ochrony Mienia 888 Sp. z o.o. Strzelin, ul. Pana Pawła II nr 12. Zakup środków czystości i sprzętu porządkowego leży po stronie wykonawcy usługi. Do mycia i dezynfekcji pomieszczeń i urządzeń stosuje się płyny Septal Exspres (o działaniu bakteriobójczym), Domestos, Toilet Destoner. Sprzęt używany do sprzątnięcia w dobrym stanie sanitarno-technicznym.

Obiekt bezobsługowy czynny od godz. 7⁰⁰ do 19⁰⁰.

W obiekcie nie pali się papierosów. W miejscu widocznym umieszczono znak słowno graficzny o zakazie palenia tytoniu.

Dęglińska
ceer

Przeprowadzono działania edukacyjno- informacyjne dotyczące utrzymania właściwego stanu higieniczno- sanitarnego obiektu.

3. Nieprawidłowości stwierdzone podczas kontroli z podaniem przepisów prawnych, które naruszono*. 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 Strzelinie
(nazwa organu Państwowej Inspekcji Sanitarnej)
6. Osoba ukarana została pouczone o prawie odmowy przyjęcia mandatu.
Z tego prawa skorzystała/nie skorzystała**. Nie dotyczy.
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.....

INSPEKTOR
DS. ADMINISTRACJI
TARGOWISKA

mgr Joanna Wilińska
(czytelny podpis osób obecnych podczas kontroli)

Asystent
Dorota Derk
Dorota Derk

Marzena Garncarek
Garncarek
MŁODSZY ASYSTENT

(czytelny podpis kontrolującego (-ych))

V. POTWIERDZENIE ODBIORU PROTOKOŁU

Protokół kontroli sanitarnej otrzymałem(-am) w dniu 8 października 2025 r.

See min
D

INSPEKTOR
DS. ADMINISTRACJI
TARGOWISKA

mgr Joanna Wilińska

(czytelny podpis osoby odbierającej protokół i pieczęć podmiotu)

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

*Car
Den*