

Pieczęć stacji sanitarno-epidemiologicznej

PROTOKÓŁ KONTROLI Nr NHS.9020.6.25.2026

Michałów, dnia 31.03.2026 r.
(miejscowość i data)

przeprowadzonej przez
Mariola Sztuk - SNHŚ 057.192.2026

Olga Karcz - SNHŚ 057.193.2026

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

Pracownika (-ów) upoważnionego (-ych) przez Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego w Busku-Zdroju,
28-100 Busko-Zdrój, ul. Stefana Batorego 2.

(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 (Dz. U. z 2024r. 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 2025 r. poz. 1691)

I. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLOWANEGO PODMIOTU

1. Podmiot kontrolowany:

Gmina Michałów, Michałów 115, 28 – 411 Michałów tel. 41/ 356 52 44

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

2. Informacja dotycząca kontrolowanego obiektu:

Przystanki autobusowe na terenie gm. Michałów

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

3. Osoba lub jednostka organizacyjna odpowiedzialna za przestrzeganie wymagań:

Bogusław Kowalczyk – Wójt Gminy Michałów

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

Michałów 115, 28 – 411 Michałów

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

4. NIP/REGON/PKD – odpowiednio NIP: 662 176 33 06 REGON: 291010317

5. Osoba kierująca podmiotem kontrolowanym:

Bogusław Kowalczyk – Wójt Gminy Michałów

(imię i nazwisko/stanowisko)

6. Osoba upoważniona pisemnie do reprezentowania kontrolowanego podmiotu*

Aneta Biały -młodszy referent (upoważnienie ustne)

(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: 31.03.2026 r. godz. 10.15

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

3. Przyczyna odstąpienia od zawiadomienia: nie stosuje się Ustawy Prawo Przedsiębiorców z dnia 6 marca 2018r. (Dz. U. z 2025r. poz.1480)

4. Data i godzina zakończenia kontroli: 31.03.2026r. godz. 11.00

5. Czas kontroli obszaru, w którym stwierdzono nieprawidłowości* - „nie dotyczy”

6. Zakres przedmiotowy kontroli: Kontrola stanu sanitarno – technicznego, postępowania z odpadami komunalnymi przystanków autobusowych na terenie Gminy Michałów.

7. Wyposażenie użyte podczas kontroli*- „nie dotyczy”

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: harmonogram odbioru odpadów komunalnych na terenie gm. Kije, Uchwała Rady Gminy Michałów nr XIX/125/2025 z dnia 26.06.2025r., umowa na odbiór odpadów komunalnych z dn.29.12.2025r.
12. Wykaz dokumentów załączonych do protokołu kontroli* - harmonogram odbioru odpadów komunalnych na terenie gm. Kije, Uchwała Rady Gminy Michałów nr XIX/125/2025 z dnia 26.06.2025r
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:

Gmina powołana Uchwałą Nr XVII/79/72 Wojewódzkiej Rady narodowej w Kielcach 8.12.1972r.

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

Na terenie gm. Michałów zgodnie z Załącznikiem do Uchwały Nr XIX/125/2025 z dnia 26 czerwca 2025r. znajduje się 124 przystanki komunikacji, których właścicielem i zarządzającym jest Gmina Michałów Przeprowadzono kontrolę 10 przystanków autobusowych tj:

- 1.jeden przystanek autobusowy w msc. Polichno - (wiata przystankowa, wyposażona w ławkę dla podróżnych),
- 2.dwa przystanki autobusowe w msc. Tomaszów – (znak D15 oraz wiata przystankowa wyposażona w ławkę i kosz metalowy do gromadzenia odpadów komunalnych),
- 3.dwa przystanki autobusowe w msc. Góry Pińczowskie - (wiaty przystankowe metalowe, wyposażona w ławki i kosze do gromadzenia odpadów komunalnych),
- 4.dwa przystanki autobusowy w msc. Zagajów - (wiata przystankowa murowana i wiata przystankowa metalowa, wyposażone w ławki dla podróżnych oraz kosze na odpady komunalne),
- 5.dwa przystanki autobusowe w msc. Zagajówek – (wiaty przystankowe metalowe, wyposażone w ławki dla podróżnych oraz kosze do gromadzenia odpadów komunalnych),
6. jeden przystanek autobusowy w msc. Michałów - (wiata z pleksy, wyposażona w ławkę dla podróżnych oraz kosz na odpady komunalne).

Skontrolowane przystanki komunikacyjne posiadają zadaszone wiaty, chroniące oczekujących pasażerów przed warunkami atmosferycznymi. Wiaty wykonane z materiału trwałego, usytuowane na podłożu utwardzonym, częściowo oznakowane informacją o zakazie palenia wyrobów tytoniowych i e.papierosów. Miejsca oczekiwania wyposażone w ławki dla podróżnych i kosze do gromadzenia odpadów komunalnych. Miejsca oczekiwania oznakowane. Za stan sanitarny i techniczny wiat i miejsc okołoprzystankowych w okresie letnim i zimowym oraz remontami wiat przystankowych zajmuje się gm.Michałów (naprawy wykonywane sukcesywnie w ramach posiadanych środków). Częstotliwość wywozu nieczystości stałych zgodnie z harmonogramem odbioru odpadów komunalnych w okresie od 01.01.2026r. – 30.06.2026r.tj. 3x w m-cu (harmonogram w zał. protokołu kontroli), przez firmę EKOM, ul. Zakładowa 29, 26-052 Nowiny.W dniu kontroli przedstawiono do wglądu umowę z dnia 29.12.2025r. na odbiór i zagospodarowanie odpadów komunalnych z w/w firmą. W dniu kontroli wiaty i otoczenia przystanków autobusowych utrzymane w należytej czystości.

Poinformowano o przysługujących prawach wynikających z art. 7,8,9,10,11 Kpa.

3. Nieprawidłowości stwierdzone podczas kontroli z podaniem przepisów prawnych, które naruszono* nieprawidłowości nie stwierdzono.
- 4.Doraźne zalecenia, uwagi i wnioski: *Zalecono w brakujących miejscach oznakować przystanki autobusowe, informacją o zakazie palenia wyrobów tytoniowych i e. papierosów.*

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 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 — 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..... z dnia.....
wydane przez - nie dotyczy
(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 — nie dotyczy
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 - nie dotyczy

INSPEKTOR

Aneta Biały
~~mgr Aneta Biały~~

(czytelny podpis osób obecnych podczas kontroli)

Stefan Olędowski
Starszy Asystent

Mariola Sztuk
(czytelny podpis kontrolującego (-ych))

ASYSTENT

Olga Karcz
mgr inż. Olga Karcz

V. POTWIERDZENIE ODBIORU PROTOKOŁU

Protokół kontroli sanitarnej otrzymałem(-am) w dniu: 31.03.2026r.

INSPEKTOR

Aneta Biały
~~mgr Aneta Biały~~

(czytelny podpis osoby odbierającej protokół i pieczęć podmiotu)

GMINA MICHAŁÓW

28-401 Michałów 115

NIP 662-176-33-06

REGON 291010317

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

