

PAŃSTWOWY POWIATOWY INSPEKTOR SANITARNY
 ul. Mickiewicza 6, tel. 957582003, 957582004
 69-100 SŁUBICE

W P Ł Y N Ę Ł O
 Urząd Miejski w Słubicach
 BIURO OBSŁUGI INTERESANTA

Pieczęć państwowego inspektora sanitarnego

14-05-2015

ilość załączników

podpis

zar. pod pozycją

Nr HK: 12-17/2015

9105

Bnk
 WI
 Ni. 21

PROTOKÓŁ KONTROLI

Słubice, dnia 06.05.2015r.
 (Miejscowość i data)

przeprowadzonej przez: Alina Walentynowicz, kierownik Sekcji Higieny Komunalnej nr upoważnienia 1/2015 z dnia 02.01.2015r. i Krzysztof Dobrowolski, młodszy asystent Sekcji Higieny Komunalnej, nr upoważnienia 12/2015 z dnia 02.01.2015r.

(imię i nazwisko, stanowisko służbowe, nr upoważnienia do wykonywania czynności kontrolnych)pracownika (-ów) upoważnionego (-ych) przez Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego w Słubicach 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):

Droga gminna ul. Złota i ul. Szmaragdowa, Kunowice gm. Słubice

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

Gmina Słubice ul. Akademicka 1, 69-100 Słubice.

(imię i nazwisko / pełna nazwa / inwestor/organ założycielski/w przypadku spółki cywilnej wymienić wszystkich wspólników)
 (adres zamieszkania / adres siedziby /w przypadku spółki cywilnej adresy zamieszkania wszystkich wspólników / telefon / faks)

I.3. NIP: 598-000-51-72

REGON 000526742

PESEL –

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

Tomasz Ciszewicz – Burmistrz Słubic

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

Krzysztof Rogoziński – podinspektor ds. drogownictwa

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

Pan [redacted] – mieszkańcy ul. Złotej – osoba interweniująca

II. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLI

II.1. Data i godzina rozpoczęcia kontroli: 06.05.2015 r. godz. 12⁰⁰

II.2. Zakres przedmiotowy kontroli: kontrola sanitarna drogi osiedlowej ul. Złotej i ul. Szmaragdowej w miejscowości Kunowice gm. Słubice w związku z wniesionym pismem interwencyjnym dot. uciążliwego zapylenia unoszącego się z powierzchni ww. ulic

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.):

W trakcie kontroli stwierdzono:

1. Właścicielem i zarządcą ul. Złotej i Szmaragdowej w miejscowości Kunowice jest Gmina Słubice.
2. Na obu drogach na odcinkach ok. 200 m widoczna jest rozsypana czarna nawierzchnia.
3. Po przejeździe samochodu lub mocniejszym powiewie wiatru z nawierzchni porywane są tumany czarnego pyłu osadzającego się wokół drogi i przyległych posesji. Sytuacja ta nasila się przy suchej słonecznej pogodzie co było widoczne w dniu kontroli.

4. Według oświadczenia Panów [redacted] – mieszkańców ww. ulicy, pod koniec miesiąca marca bieżącego roku na skrzyżowaniu ul. Srebrnej i ul. Szmaragdowej oraz ul. Srebrnej i ul. Złotej nawieziono po ok. 20 ton szlaku, popiołów z kotłowni (widoczny w nim częściowo spalony papier, taśmy plastikowe itp.), którymi wyrównano nawierzchnie gruntowych dróg ul. Złotej i Szmaragdowej.
5. Według oświadczenia mieszkańcy obawiają się wpływu wzmożonego w tej sytuacji zapylenia na swoje zdrowie. Pan [redacted] oświadczył że od momentu nawiezienia nowej nawierzchni nasiliły się u niego objawy alergiczne (katar, kichanie), które spowodowane są bezpośrednio wdychanymi pyłami.
6. Mieszkańcy domagają się od zarządcy drogi okazania dokumentów – poświadczających pochodzenia nawiezionej substancji, określenia czy jest to odpad niebezpieczny oraz zgody na jego zagospodarowanie w taki sposób.
7. Według oświadczenia przedstawiciela gminy Pana Krzysztofa Rogozińskiego – nawiezioną substancją jest rozdrobniony asfalt zebrany z frezowanych nawierzchni dróg. Materiał ten był składowany na terenie działki gruntowej przed miejscowością Kunowice, skąd był dalej przewożony w miarę potrzeb do wyrównywania ulic na osiedlu Widok w Kunowicach.
8. Pan Krzysztof Rogoziński przyznał że do wyrównania ul. Złotej i Szmaragdowej użyty materiał był wymieszany a jego składniki były różnego pochodzenia ze względu na to że stanowiły one końcówkę składowanej przymy.
9. Według oświadczenia przedstawiciela Gminy Słubice mieszkańcy osiedla Widok sami wysypują odpady budowlane i popioły w zagłębienia znajdujące się na drogach gminnych.
10. Zgodnie ze złożonym przez Gminę Słubice zleceniem, materiał ten przywiózł z przymy a następnie wyrównał nim odcinki ul. Złotej i Szmaragdowej Zakład PHU Ogólnobudowlane „Bandi” Bandolet Danie' siedzibą przy ul. Nocznickiego 14 w Słubicach.
11. Według Oświadczenia Pana Krzysztofa Rogozińskiego z uwagi na zastany stan nawierzchni ul. Złotej i Szmaragdowej do dnia 11.05.2015r. zostanie nawieziony na nie materiał składający się wyłącznie z frezowanego asfaltu, który zostanie użyty do ponownego wyrównania nawierzchni ww. ulic.

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:

Nie dotyczy

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)
..... (nr mandatu karnego) w wysokości..... na podstawie art. (podstawa prawna)

Upoważnienie do nakładania grzywien w drodze mandatu karnego z dnia 02.01.2015r. nr 1 i 11

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 3 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 ** brak książki kontroli

Data i godz. zakończenia kontroli: 06.05.2015r. godz. 13²⁰

Łączny czas kontroli: 80 minut

K. Poposiński

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



(podpis osób obecnych podczas kontroli)

KIEROWNIK
SEKCJI HIGIENY KOMUNALNEJ
Alina Walentyńska
inż. Alina Walentyńska

Mł. Asystent ds Higieny Komunalnej,
PSE-w Stubicach
Krzysztof Dobrowolski
mł. inż. Krzysztof Dobrowolski

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

POTWIERDZENIE ODBIORU PROTOKOŁU PRZEZ STRONĘ

Protokół kontroli sanitarnej otrzymałem (-am) w dniu *12.05.2015r.*

z up. BURMISTRZA
Roman Siemiński
Zastępca Burmistrza

(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