

URZĄD MIEJSKI  
w Czersku

PROTOKÓŁ KONTROLI Nr HP-41J/2023

wpl.  
dnia

02. 08. 2023

poczta

złożono  
osobiście

9507/P/2023  
Czersk, dnia 02.08.2023  
(miejscowość i data)

Podpis

1049/2023 S T R Z

przeprowadzonej przez: **Katarzynę Dykiert – Sekcja Higieny Pracy – upoważnienie nr 1049/2023**

**Alicję Jaśkiewicz – Sekcja Higieny Pracy – upoważnienie nr 1050/2023**

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

Przemysław Biesek-Talewski

Pracownika upoważnionego przez Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego w Chojnicach

(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 (tj. Dz. U. 2023, poz. 338) w związku z art. 67 §1 oraz art. 68 §1 i §2 ustawy z dnia 14 czerwca 1960 r. Kodeks postępowania administracyjnego (tj. Dz. U. z 2023, poz. 775)

## I. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLOWANEGO PODMIOTU

### 1. Podmiot kontrolowany

**Urząd Miejski w Czersku, ul. Kościuszki 27, 89-650 Czersk, tel. 52 395 48 10**

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

### 2. Informacja dotycząca kontrolowanego obiektu

**j/w jednostka organizacyjna samorządu terytorialnego**

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

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

**Gmina Czersk**

(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))

4. Urząd Miejski NIP 555-10-04-060 REGON 000528899 PKD - 84.11.Z

Gmina Czersk NIP 555-19-08-979 REGON 092351274 PKD -

### 5. Osoba kierująca podmiotem kontrolowanym:

**Przemysław Biesek-Talewski – Burmistrz Czerska**

(imię i nazwisko/stanowisko)

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

**Nie dotyczy**

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

### 7. Inne osoby, w obecności których przeprowadzono kontrolę\*

**Grzegorz Zabrocki – Sekretarz Gminy**

(imię i nazwisko/stanowisko/inne)

## II. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLI

1. Data i godzina rozpoczęcia kontroli 28.07.2023 r 10.30

2. Data otrzymania przez kontrolowanego zawiadomienia o kontroli\*

nie dotyczy

3. Przyczyna odstąpienia od zawiadomienia: kontrola interwencyjna

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

\*\* niewłaściwe skreślić

4. Data i godzina zakończenia kontroli: 28.07.2023r. 11.30
5. Czas kontroli obszaru, w którym stwierdzono nieprawidłowości\* **nie dotyczy**
6. Zakres przedmiotowy kontroli  
Kontrola doraźna/ interwencyjna na wniosek
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\*
10. Korzystano\* z wyników badań i pomiarów  
**Nie dotyczy**
11. Dokumenty oceniane w trakcie kontroli  
nie dotyczy
12. Wykaz dokumentów załączonych do protokołu kontroli\*  
upoważnienia nr 1049/2023 i 1050/2023
13. Podczas kontroli wypełniono formularze kontroli **nie dotyczy**

### III. WYNIKI KONTROLI

1. Informacje o kontrolowanym podmiocie np. stan formalno-prawny/nr wpisu do KRS/inne informacje istotne dla ustaleń kontroli  
**jednostka organizacyjna samorządu terytorialnego**

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

W dniu 28.07.2023 r. upoważnieni przez Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego w Chojnicach pracownicy przeprowadzili kontrolę w związku z wnioskiem o interwencję z dnia 18.07.2023 (data wpł. 20.07.2023 r.)

W toku kontroli ustalono co następuje:

Obiekt kontrolowany to budynek Urzędu Miejskiego w Czersku zlokalizowany przy ul. Kościuszki 27. Właścicielem i zarządcą budynku jest Gmina Czersk.

Budynek składa się z czterech kondygnacji oraz nieużytkowego poddasza.

Ogółem w Urzędzie Miejskim zatrudnionych jest 57 osób, w tym 39 kobiet i 18 mężczyzn. Praca w systemie jednozmianowym.

Pomieszczenia higieniczno-sanitarne zlokalizowane są na poziomie 0 oraz na poziomie 2. Zorganizowano odrębne toalety dla kobiet i mężczyzn. Zgodnie z obowiązującymi przepisami urząd zapewnia petentom dostęp do toalet ogólnodostępnych (klucz do pobrania w Biurze Obsługi Interesanta).

Toalety wyposażone w umywalki z możliwością dostępu do ciepłej i zimnej wody (bojler), miski ustępowe, w toaletach męskich dodatkowo – pisuary. Podłogi oraz ściany w pomieszczeniach higieniczno-sanitarnych wykafelkowane, zapewniona wentylacja grawitacyjna. Liczba urządzeń sanitarno-higienicznych odpowiednia do liczby zatrudnionych osób. Dodatkowo na poziomie piwnicy oraz poziomie 4 znajdują się pomieszczenia gospodarcze ze zlewozmywakami oraz dostępem do ciepłej i zimnej wody (ogrzewacze przepływowe)

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

\*\* niewłaściwe skreślić

W chwili kontroli w toaletach stwierdzono brak ciepłej wody. Urządzenie grzewcze (bojler) odłączone od zasilania. W chwili wskazania nieprawidłowości została ona usunięta przez stronę, w trakcie kontroli pracownik urzędu uruchomił urządzenie grzewcze zapewniając dostęp do ciepłej wody.

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

a)...brak ciepłej wody w toaletach damskich i męskich – nieprawidłowość usunięto w trakcie kontroli

Powyższe stanowi naruszenie :

art. 207 Ustawy z dn. 26.06.1974 Kodeks Pracy (tj. Dz.U. z 2022 poz. 1510 ze zm.)

zał.3 § 18 pkt. 2 Rozporządzenia Ministra Pracy i Polityki Socjalnej z dnia 26 września 1997 r. w sprawie ogólnych przepisów bezpieczeństwa i higieny pracy (Dz.U. 2003 nr 169 poz. 1650 ze zm.)

b).....

c).....

d).....

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

..... **nie dotyczy** .....

(imię i nazwisko/stanowisko)

w wysokości..... słownie.....

(nr mandatu karnego).....

(podstawa prawna) .....

5. Upoważnienie do nakładania grzywnien w drodze mandatu karnego nr..... z dnia.....  
wydane przez

(nazwa organu Państwowej Inspekcji Sanitarnej)

6. Osoba ukarana została pouczone o prawie odmowy przyjęcia mandatu.  
Z tego prawa skorzystała/nie skorzystała\*\*

7. Dane osoby odmawiającej przyjęcia mandatu

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

\*\* niewłaściwe skreślić

(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

Z up. Burmistrza  
SEKRETARZ GMINY

Grzegorz Zabrocki

(czytelny podpis osób obecnych podczas kontroli)

Dybieta Katarzyna Alicja Paszkiewicz

(czytelny podpis kontrolującego)

**V. POTWIERDZENIE ODBIORU PROTOKOŁU**

Protokół kontroli sanitarnej otrzymałem(-am) w dniu..... **02.08.2023**.....

Z up. Burmistrza  
SEKRETARZ GMINY

Grzegorz Zabrocki

(czytelny podpis osoby odbierającej protokół i pieczęć podmiotu)

Urząd Miejski

ul. Kościuszki 27, 89-650 Czersk  
tel. (52)3954810 fax (52)3954811  
e-mail: urzad\_miejski@czersk.pl

W trakcie kontroli wykorzystano/nie wykorzystano formularze kontroli\*\* ..... **nie dotyczy**.....  
(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

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

\*\* niewłaściwe skreślić