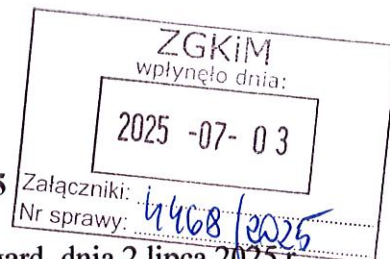


OR. 09.10.2.2025

POWIATOWA STACJA
SANITARNO-EPIDEMIOLOGICZNA
w BIAŁOGARDZIE
78-200 Białogard, ul. Przechodnia 2
tel. 094 312 30 55, tel./fax 094 312 30 56
Pieczęć stacji sanitarno-epidemiologicznej

OR + 2025
04.07.25



PROTOKÓŁ KONTROLI Nr HK.9020.1.90.2025

Białogard, dnia 2 lipca 2025 r.
(miejscowość i data)

przeprowadzonej przez

Monikę Mazur-Chojnacką – Sekcja Higieny Komunalnej, Kierownik Sekcji, Upoważnienie Nr 6/25; Agnieszkę Tarasewicz - Sekcja Higieny Komunalnej, Starszy Asystent, Upoważnienie Nr 7/25;

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

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

.....
(nazwa organu Państwowej Inspekcji Sanitarnej)

Kontrolę przeprowadzono na podstawie art. 1 pkt 1 i 5, art. 4 ust. 1 pkt 2 i art. 25 ust. 1 ustawy z dnia 14 marca 1985 r. o Państwowej Inspekcji Sanitarnej (t.j. 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 (t.j. Dz. U. z 2024 r., poz. 572).

I. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLOWANEGO PODMIOTU

1. Podmiot kontrolowany

ZARZĄD GOSPODARKI KOMUNALNEJ i MIESZKANIOWEJ

ul. Stefana Kardynała Wyszyńskiego 18, 78-200 Białogard

tel.: (94) 312 86-70, e-mail: zgkim@bialogard.info, ePUAP: /zgkim_bialogard/SkrytkaESP

.....
(pełna nazwa/adres/telefon/faks/pocztą elektroniczną)

2. Informacja dotycząca kontrolowanego obiektu

Lokal socjalny przy ul. Wojska Polskiego 51/7, 78-200 Białogard

Rodzaj prowadzonej działalności przez ZARZĄD GOSPODARKI KOMUNALNEJ i MIESZKANIOWEJ, ul. Stefana Kardynała Wyszyńskiego 18, 78-200 Białogard - Zarządzanie nieruchomościami wykonywane na zlecenie.

.....
(pełna nazwa/adres/telefon/faks/pocztą elektroniczną/rodzaj prowadzonej działalności)

3. Osoba lub jednostka organizacyjna odpowiedzialna za przestrzeganie wymagań

ZARZĄD GOSPODARKI KOMUNALNEJ i MIESZKANIOWEJ

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

ul. Stefana Kardynała Wyszyńskiego 18, 78-200 Białogard

tel.: (94) 312 86-70, e-mail: zgkim@bialogard.info, ePUAP: /zgkim_bialogard/SkrytkaESP

.....
(adres zamieszkania/siedziby (w przypadku spółki cywilnej adresy zamieszkania wszystkich wspólników/telefon/faks/pocztą elektroniczną))

4. NIP/REGON/PKD – odpowiednio 6722095303/385254452/ 68.32.Z

5. Osoba kierująca podmiotem kontrolowanym:

Jan Połuboczko - Dyrektor

.....
(imię i nazwisko/stanowisko)

6. Osoba upoważniona pisemnie do reprezentowania kontrolowanego podmiotu*

Sebastian Kica - Kierownik ds. zasobów komunalnych i zamówień publicznych. Upoważnienie zawarte w zakresie czynności w umowie o pracę

.....
(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: 2 lipca 2025 r. godzina: 12⁴⁵
2. Data otrzymania przez kontrolowanego zawiadomienia o kontroli*: *nie dotyczy*
3. Przyczyna odstąpienia od zawiadomienia: Zarząd Gospodarki Komunalnej i Mieszkaniowej jest miejską jednostką organizacyjną podlegającą Miastu Białogard.
4. Data i godzina zakończenia kontroli: 2 lipca 2025 r., godzina: 14⁰⁰
5. Czas kontroli obszaru, w którym stwierdzono nieprawidłowości*: *nie dotyczy*
6. Zakres przedmiotowy kontroli
Kontrola sanitarna w związku ze zgłoszeniem interwencyjnym z dnia 17 czerwca 2025 r. (data wpływu: 20 czerwca 2025 r.) dotyczącym lokalu socjalnego mieszczącego się przy ul. Wojska Polskiego 51/7, 78-200 Białogard.
7. Wyposażenie użyte podczas kontroli*:
Aparat cyfrowy SP/S/HK/14
.....
(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*: Wykonano zapis obrazu tj. 8 zdjęć do wglądu z siedzibie Powiatowej Stacji Sanitarnej - Epidemiologicznej w Białogardzie, ul. Przechodnia 2, 78-200 Białogard
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: *nie wypełniono*

III. WYNIKI KONTROLI

1. Informacje o kontrolowanym podmiocie np. stan formalno-prawny/nr wpisu do KRS/inne informacje istotne dla ustaleń kontroli
Nr wpisu do KRS: *nie dotyczy*. PKD 68.32.Z
Brak ustaleń pokontrolnych innych kontroli. Aktualnie w stosunku do kontrolowanego podmiotu nie jest prowadzone postępowanie administracyjno-egzekucyjne.
2. Informacje istotne dla ustaleń kontroli np. stwierdzenia dotyczące stanu technicznego podmiotu/objektu, stanu sanitarno-higienicznego

Przeprowadzono kontrolę sanitarną w związku zgłoszeniem interwencyjnym z dnia 17 czerwca 2025 r. (data wpływu: 20 czerwca 2025 r.) dotyczącym lokalu socjalnego mieszczącego się przy ul. Wojska Polskiego 51/7, 78-200 Białogard. Zgodnie z zarzutem interwencji wskazany lokal socjalny nie spełnia wymogu przebywania w nim ludzi z uwagi na zawilgocenie oraz zagrzybienie.

W trakcie kontroli sanitarnej ustalono, że lokal socjalny nr 7 jest własnością Miasta Białogard i zarządzany jest przez Zarząd Gospodarki Komunalnej i Mieszkaniowej z siedzibą w Białogardzie. Kontrolę sanitarną przeprowadzono w obecności pracownika Zarządu Gospodarki Komunalnej i Mieszkaniowej z siedzibą w Białogardzie. Podczas kontroli sanitarnej ustalono, że w budynku znajduje się 8 lokali, w tym przedmiotowy lokal socjalny, lokal użytkowy oraz mieszkania prywatne.

Budynek wielorodzinny składa się z 3 kondygnacji oraz jest podpiwniczony. W budynku znajduje się strych. Podczas kontroli sanitarnej ustalono, że lokal socjalny znajduje się na 3 piętrze. Lokal socjalny składa się z 3 pomieszczeń. Do lokalu przynależy pomieszczenie z oczkiem ustępowym oraz zlew z dostępem do bieżącej wody, które znajdują się na korytarzu tj.

poza lokalem socjalnym. Pomieszczenie z oczkiem ustępowym jest zamykane. W trakcie kontroli sanitarnej ustalono, że w lokalu socjalnym zapewniono ogrzewanie tj. w największym pomieszczeniu znajduje się piec kaflowy. Dodatkowo istnieje możliwość przyłączenia do gazu ziemnego. W lokalu zapewniono wentylację grawitacyjną oraz dostęp do energii elektrycznej. Powierzchnia podłóg pokryta panelami oraz wykładziną PCV. Lokal socjalny w trakcie kontroli sanitarnej nie był umeblowany.

W trakcie kontroli sanitarnej w dwóch pomieszczeniach stwierdzono widoczne szare plamy pokrywające część ścian tj. w największym pomieszczeniu na ścianie z oknem oraz w średnim pomieszczeniu na łączeniu ścian znajdujących się pod skośnym sufitem i przy podłodze. W największym pomieszczeniu stwierdzono ubytki tynku i farby na łączeniu ścian przy oknie. Podczas kontroli sanitarnej nie stwierdzono nieprzyjemnego zapachu w lokalu.

Ponadto podczas kontroli sanitarnej uzyskano informację, że lokal socjalny jest nieużytkowany od około 4 lat.

Podczas kontroli sanitarnej wykonano zdjęcia - w ilości 8 sztuk - do wglądu w siedzibie Powiatowej Stacji Sanitarnej - Epidemiologicznej w Białogardzie przy ul. Przechodniej 2.

W trakcie kontroli sanitarnej przedstawiciel Zarządu Gospodarki Komunalnej i Mieszkaniowej w Białogardzie poinformował, że podmiot podejmie się prac remontowych w lokalu socjalnym polegających na doprowadzeniu ścian do właściwego stanu technicznego.

Protokół kontroli sanitarnej sporządzony został w siedzibie Zarządu Gospodarki Komunalnej i Mieszkaniowej przy ul. Stefana Kardynała Wyszyńskiego 18 w Białogardzie.

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 dotyczy* 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 *nie dotyczy*..... z dnia
..... *nie dotyczy*..... 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*
.....
(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 - *nie odmówiono podpisania protokołu*

Kica Sebastian

(czytelny podpis osób obecnych podczas kontroli)

KIEROWNIK SEKCJI
PSSE w BIAŁOGARDZIE

mgr Monika Mazur-Chojnaska

STARSZY ASYSTENT
PSSE w BIAŁOGARDZIE

mgr inż. Agnieszka Tarasewicz

(czytelny podpis kontrolującego (-ych))

V. POTWIERDZENIE ODBIORU PROTOKOŁU

Protokół kontroli sanitarnej otrzymałem(-am) w dniu: 2 lipca 2025 r.

Kica Sebastian

(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.

Informacja dotycząca przetwarzania i ochrony danych osobowych dostępna jest pod adresem:
<https://pssebialogard.pis.gov.pl/?prawo=2> oraz w siedzibie PSSE w Białogardzie przy ul. Przechodniej 2.

* w przypadku odpowiedzi negatywnej należy wpisać „nie dotyczy”

** niewłaściwe skreślić

