

## PROTOKÓŁ KONTROLI Nr 366/HK/16

Zawonia, dnia 29 września 2016 r.

(miejscowość i data)

przeprowadzonej przez Mariolę Dominik Sekcja Jakości Wody i Próbobiorców, Nr upoważnień: 06/16  
(stałe), 985/16 (jednorazowe)

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

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

*(nazwa organu Państwowej Inspekcji Sanitarnej)*

Kontrolę przeprowadzono na podstawie art.1, art. 4, art.12 ust.1 i art. 25 ust.1 ustawy z dnia 14 marca 1985 r. o Państwowej Inspekcji Sanitarnej (Dz. U. 2015 r. poz.1412) w związku z art. 67 § 1 oraz art. 68 § 1 i § 2 ustawy z dnia 14 czerwca 1960 r. Kodeks postępowania administracyjnego (Dz. U. 2016 r. poz. 23)

### I. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLOWANEGO PODMIOTU

1. Podmiot kontrolowany

Gmina Zawonia, ul. Trzebnicka 11, 55-106 Zawonia, tel. 71 312 81 82, 71 312 81 93,  
urząd@zawonia.pl

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

2. Informacja dotycząca kontrolowanego obiektu

Wodociąg sieciowy Zawonia

3. Osoba lub jednostka organizacyjna odpowiedzialna za przestrzeganie wymagań

Gmina Zawonia, ul. Trzebnicka 11, 55-106 Zawonia, tel. 71 312 81 82, 71 312 81 93,  
urząd@zawonia.pl

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

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

4. NIP/REGON/PKD – odpowiednio **NIP** 915 – 16 – 03 - 787 **REGON** 931934905

5. Osoba kierująca podmiotem kontrolowanym:

Agnieszka Wersta – Wójt Gminy

*(imię i nazwisko/stanowisko)*

6. Osoba upoważniona pisemnie do reprezentowania kontrolowanego podmiotu\*

Sławomir Frania – Kierownik Referatu Rolnictwa i Gospodarki Komunalnej

*(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: 29 września 2016 r. godz. 11 00

2.Data otrzymania przez kontrolowanego zawiadomienia o kontroli\* 07 września 2016 r.

3.Przyczyna odstąpienia od zawiadomienia:

Nie dotyczy

4. Data i godzina zakończenia kontroli: 29 września 2016 r. godz. 12 50

5.Czas kontroli obszaru, w którym stwierdzono nieprawidłowości\*

Nie dotyczy.

6. Zakres przedmiotowy kontroli

Kontrola kompleksowa urządzeń wodociągowych.

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.

- Pozwolenie wodnoprawne na szczególne korzystanie z wód wydane przez Starostę Trzebnickiego na czas określony do dnia 31 grudnia 2020 roku, z dnia 08.11.2010 r. Nr OŚ 6223/12/2010.

12. Wykaz dokumentów załączonych do protokołu kontroli.

Nie dotyczy.

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

Aktualnie nie jest prowadzone postępowanie administracyjno-egzekucyjne.

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

Ujęcie wodociągu to 2 studnie głębinowe (nr 6 i 6a) znajdujące się w miejscowości Zawonia (ok. 0,5 km. od budynku Stacji Uzdatniania Wody - SUW). W październiku br. ma zostać przeprowadzona regeneracja studni nr 6. Studnie posiadają wspólną, wydzieloną, ogrodzoną i oznakowaną strefę ochrony bezpośredniej. Brama wjazdowa na teren strefy zamykana jest na kłódkę. Teren strefy uporządkowany, trawa wykoszona. Studnie przykryte są metalowymi pokrywami zamykanymi na kłódkę, posiadają wentylację. W budynku SUW prowadzone są procesy uzdatniania i dezynfekcji wody. Uzdatnianie i dezynfekcja wody odbywają się tym samym pomieszczeniu. Uzdatnianie wody prowadzone jest za pomocą 4 filtrów odżelaziająco – odmanganiających (co 4 dni automatycznie płukany jest 1 filtr), 1 aeratora, 2 sprężarek (1. WALTER GOF 330-2.2/100, 2. GIS - bezolejowa). Do dezynfekcji wody stosowany jest wodny roztwór podchlorynu sodu. Obok budynku SUW znajdują się 3 zbiorniki popłuczyn, przykryte betonową płytą z metalowymi pokrywami. Teren wokół SUW jest ogrodzony, oznakowany, trawa wykoszona, panuje porządek. Na wprost SUW po drugiej stronie ulicy znajduje się przepompownia, która służy do pompowania wody do wyżej położonych terenów zaopatrywanych przez wodociąg sieciowy Zawonia. Znajduje się ona na wprost SUW po drugiej stronie ulicy. Przykryta ona jest betonowym kręgiem z metalową pokrywą zamykaną na kłódkę. Wodociąg posiada 3 zbiorniki wody czystej: 2 x 150 m<sup>3</sup> w Zawoni i 1 x 150 m<sup>3</sup> w Cielętnikach. Wodociąg zaopatruje w wodę mieszkańców (3389 osoby) następujących miejscowości: Zawonia, Cielętniki, Tarnowiec, Grochowa, Budczyce, Pęciszów, Sucha Wielka, Sucha Mała, Prawocice, Kałowice, Pstrzejowice, Niedary, Ludgierzowice, Miłonowice, Trzemsze, Kopiec, Rzędziszowice. Produkcja wody ok. 577 m<sup>3</sup>/24h. Wodociąg obsługuje 1 Pracownik.

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

(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 dotyczy

Y B

*Sławomir Gienio*

(czytelny podpis osób obecnych podczas kontroli)

*Monika Dominik*

(czytelny podpis kontrolującego (-ych))

## V. POTWIERDZENIE ODBIORU PROTOKOŁU

Protokół kontroli sanitarnej otrzymałem(-am)

w dniu... 29.08.2016 .....

**GMINA ZAWONIA**  
WOJ. DOLNOŚLĄSKIE  
55-108 Zawonia, ul. Trzcińska 11  
tel./fax 71/3128182, 71/3128193  
NIP 815-40-01-787

*Sławomir Gienio*

(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

*ju* *su*