

Pieczęć państwowego inspektora sanitarnego

PROTOKÓŁ KONTROLI Nr 7/NS-BW/2024

Krupski Młyn 21 sierpnia 2025 r.
(miejscowość i data)

funkcjonariusz publiczny - Barbara Wojtanowska Sekcja Bezpieczeństwa Wody OKS.057.10.2025
(imię i nazwisko, komórka organizacyjna, nr upoważnienia do wykonywania czynności kontrolnych)

Pracownika (-ów) upoważnionego (-ych) przez Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego w Bytomiu
(nazwa organu Państwowej Inspekcji Sanitarnej)

Kontrolę przeprowadzono na podstawie art. 1, art. 4 i 25 ust. 1 ustawy z dnia 14 marca 1985 r. o Państwowej Inspekcji Sanitarnej (jedn. tekst: 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 (jedn. tekst: Dz. U. z 2024 r., poz. 572 z późn. zm.)

I. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLOWANEGO PODMIOTU

1. Podmiot kontrolowany

Gmina Krupski Młyn ul. Krasickiego 9, 42-693 Krupski Młyn
tel. (32) 285-70-16/e-mail: gmina@bip.krupskimlyn.pl
(pełna nazwa/adres/telefon/faks/poczta elektroniczna)

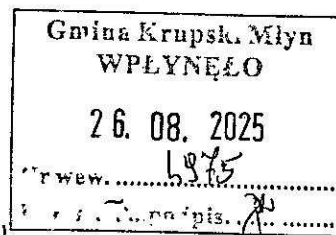


2. Informacja dotycząca kontrolowanego obiektu

Stacja Uzdatniania Wody Kolonia Ziętek
gmina Krupski Młyn
(pełna nazwa/adres/telefon/faks/poczta elektroniczna/rodzaj prowadzonej działalności)

3. Osoba lub jednostka organizacyjna odpowiedzialna za przestrzeganie wymagań

Gmina Krupski Młyn ul. Krasickiego 9, 42-693 Krupski Młyn
(imię i nazwisko/pełna nazwa (inwestor/organ założycielski/w przypadku spółki cywilnej wymienić wszystkich wspólników))
ul. Krasickiego 9, 42-693 Krupski Młyn
tel. (32) 285-70-16/ e-mail: gmina@bip.krupskimlyn.pl
(adres zamieszkania/siedziby (w przypadku spółki cywilnej adresy zamieszkania wszystkich wspólników/telefon/faks/poczta elektroniczna))



4. NIP/REGON/PKD – odpowiednio 6452511021/ 276258948

5. Osoba kierująca podmiotem kontrolowanym:

Mariusz Gołębiowski – Wójt Gminy
(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*

Sebastian Hadryś – Z-ca kierownika Referatu Gospodarki Komunalnej (upoważniony ustnie)
(imię i nazwisko/stanowisko/inne)

Or + Glu
27.08.2025

II. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLI

1. Data i godzina rozpoczęcia kontroli 21 sierpnia 2025 r., godz. 09¹⁵

2. Data otrzymania przez kontrolowanego zawiadomienia o kontroli* Nie dotyczy

3. Przyczyna odstąpienia od zawiadomienia: Kontrolowany podmiot nie jest wpisany do rejestru przedsiębiorców

4. Data i godzina zakończenia kontroli 21 sierpnia 2025 r., godz. 09⁴⁵

5. Czas kontroli obszaru, w którym stwierdzono nieprawidłowości* Nie dotyczy

PROTOKÓŁ KONTROLI Nr 7/NS-BW/2024

6. Zakres przedmiotowy kontroli Ocena stanu sanitarnego urządzenia wodociągowego
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 i/lub obrazu* Nie dotyczy
10. Korzystano* z wyników badań i pomiarów Nie dotyczy
11. Dokumenty oceniane w trakcie kontroli
.....
12. Wykaz dokumentów załączonych do protokołu kontroli* Nie dotyczy
13. Podczas kontroli wypełniono formularze kontroli – nr.....

III. WYNIKI KONTROLI

1. Informacje o kontrolowanym podmiocie np. stan formalno-prawny/nr wpisu do KRS/inne informacje istotne dla ustaleń kontroli
 - a) Pozwolenie wodnoprawne na usługę wodną CO.ZUZ.4210.417.2024.KB decyzja z dnia 28 stycznia 2025 r. Dyrektora Zarządu Zlewni w Opolu Państwowego Gospodarstwa Wodnego Wody Polskie, aktualne do dnia 31 grudnia 2054 r.
 - b) Strefa ochrony bezpośredniej ustanowiona decyzją z dnia 24 kwietnia 2024 r. Dyrektora Zarządu Zlewni w Opolu Państwowego Gospodarstwa Wodnego Wody Polskie CO.ZUZ.4100.5.2024.KB Wykonano analizę ryzyka dla ujęcia wody podziemnej Kolonia Ziętek (październik 2022 r.) celem ustanowienia stref ochronnych, która została przekazana do Wojewody Śląskiego. Zgodnie z pismem Wojewody Śląskiego z dnia 17.05.2024 r. nr IFVII.0510.3.76.2022 po dokonaniu szczegółowej oceny przedłożonej analizy ryzyka, w chwili obecnej brak jest potrzeby ustanowienia terenu ochrony pośredniej dla przedmiotowego ujęcia.
2. Informacje istotne dla ustaleń kontroli np. stwierdzenia dotyczące stanu technicznego podmiotu/obiektu, stanu sanitarno-higienicznego
 - a) Długość sieci będąca w gestii dostawcy wody [km] 11,8; materiały - polietylen, żeliwo, stal
 - b) Ilość ujmowanej wody: 82 m³/d
 - c) Wielkość poboru wody określona w pozwoleniu wodnoprawnym: 164 m³/d
 - d) Dobowa produkcja wody/średnio/ 82 m³/d
 - e) Liczba ludności zaopatrywanej w wodę: ok. 661 osób
 - f) Stacja Uzdatniania Wody Kolonia Ziętek zaopatruje w wodę miejscowości: Ziętek, Kanoł, Żyłka w gminie Krupski Młyn.
 - g) Woda jest poddawana uzdatnianiu - napowietrzanie i odżelazianie zamknięte
Istnieje możliwość awaryjnej dezynfekcji przy użyciu pompy dozującej GRUNDFO HC 150-1 CST na podchloryn sodu.
 - h) Urządzeniami uzdatniającymi są: 2 odżelaziacze CF – 172/440 36 cal. x 72; 1 aerator, 1 chlorator C-52 na podchloryn sodu.

PROTOKÓŁ KONTROLI Nr 7/NS-BW/2024

- i) Teren Stacji Uzdatniania Wody jest utrzymany czysto, wody opadowe odprowadzane są spływem powierzchniowym, a ścieki do sieci kanalizacyjnej. Odpady komunalne są gromadzone poza strefą. Drogi wewnętrzne utwardzone.
 - j) W dniu kontroli pomieszczenia obiektu utrzymane są w dobrym stanie sanitarno-porządkowym i sanitarno – technicznym.
 - k) Teren wokół studni położonej w obrębie SUW jest ogrodzony i oznakowany.
3. Nieprawidłowości stwierdzone podczas kontroli z podaniem przepisów prawnych, które naruszono* Nie dotyczy
- a).....
 - b).....
 - c)
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 Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego w Bytomiu
(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

.....
(imię i nazwisko/adres)
8. Protokół został sporządzony w 2 jednobrzmiących egzemplarzach
9. Z treścią protokołu kontroli zapoznano się/nie zapoznano się **

PROTOKÓŁ KONTROLI Nr 7/NS-BW/2024

10. W przypadku odmowy podpisania protokołu należy wpisać powód odmowy podpisania protokołu

.....

ZASTĘPCA KIEROWNIKA
REFLEKTORÓW
KOMUNIKACJI
DARKE
KANIOWEJ

Sebastian Hadrys

Gmina Krupski Młyn
ul. Krasickiego 9
42-693 Krupski Młyn
NIP 6452511021 REGON 146258948

Kierownik
Sekcji Bezpieczeństwa Wody
mgr Barbara Wojtanowska

(czytelny podpis osób obecnych podczas kontroli/pieczęć imienna/pieczęć podmiotu)

(czytelny podpis kontrolującego (-ych)/ pieczęć imienne)

V. POTWIERDZENIE ODBIORU PROTOKOŁU

Protokół kontroli sanitarnej otrzymałem(-am) w dniu 26.08.2025.....

ZASTĘPCA KIEROWNIKA
REFLEKTORÓW
KOMUNIKACJI
DARKE
KANIOWEJ

Sebastian Hadrys

Gmina Krupski Młyn
ul. Krasickiego 9
42-693 Krupski Młyn
NIP 6452511021 REGON 146258948

(czytelny podpis osoby odbierającej protokół i pieczęć podmiotu)

W trakcie kontroli wykorzystane/nie wykorzystano formularze kontroli** zgodnie z pkt II.13, do wglądu w siedzibie WSSE/PSSE w Bytomiu**.

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