

POWIATOWA STACJA
SANITARNO-EPIDEMIOLOGICZNA
w LEGNICY
59-220 Legnica, ul. Mickiewicza 24
tel: 76 724 53 10 NIP 691 18 0042
e-mail: psse.legnica@sanepid.gov.pl (3)

Pieczęć stacji sanitarno-epidemiologicznej

PROTOKÓŁ KONTROLI Nr 144/HK/26

Prochowice dnia 19 czerwca 2026r.
(miejscowość i data)

przeprowadzonej przez: Magdalenę Wójtowicz, Oddz. Higieny Komunalnej, upoważnienie nr 156/25 oraz Paulinę Pąchalską, Oddz. Higieny Komunalnej, upoważnienie nr 189/25
(imię i nazwisko, komórka organizacyjna, nr upoważnienia do wykonywania czynności kontrolnych)

Pracownika (-ów) upoważnionego (-ych) przez:

Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego w Legnicy

(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 (Dz. U. z 2024 r. poz. 416 ze zm.).

I. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLOWANEGO PODMIOTU

- Podmiot kontrolowany (pełna nazwa/adres/telefon/faks/poczta elektroniczna)
Urząd Miasta i Gminy w Prochowicach
ul. Rynek 1, 59-230 Prochowice, tel. 76 85 84 342, fax 76 85 84 581
- Informacja dotycząca kontrolowanego obiektu (pełna nazwa/adres/telefon/faks/poczta elektroniczna/rodzaj prowadzonej działalności)
Park miejski w Prochowicach
59-230 Prochowice
- kierowanie podstawowymi rodzajami działalności publicznej
- Osoba lub jednostka organizacyjna odpowiedzialna za przestrzeganie wymagań
Urząd Miasta i Gminy w Prochowicach
(imię i nazwisko/pełna nazwa (inwestor/organ założycielski/w przypadku spółki cywilnej wymienić wszystkich współników))
ul. Rynek, 59-230 Prochowice
(adres zamieszkania/siedziby (w przypadku spółki cywilnej adresy zamieszkania wszystkich współników/telefon/faks/poczta elektroniczna))
- NIP/REGON/PKD – odpowiednio 691-214-59-32 / 000528570 / 84.11.Z
- Osoba kierująca podmiotem kontrolowanym:
Alicja Sielicka - Burmistrz miasta i gminy Prochowice
(imię i nazwisko/stanowisko)
- Osoba upoważniona pisemnie do reprezentowania kontrolowanego podmiotu*
Franciszek Pińczuk – kierownik referatu gospodarki ochrony środowiska upoważniony ustnie do reprezentowania podmiotu przez Alicję Sielicką Burmistrza
(imię i nazwisko/stanowisko/dane upoważniające/data wydania upoważnienia/nr)
- Inne osoby, w obecności których przeprowadzono kontrolę* nie dotyczy.
(imię i nazwisko/stanowisko/inne)

II. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLI

- Data i godzina rozpoczęcia kontroli: 19 czerwca 2026 r. godz. 13:00
- Data otrzymania przez kontrolowanego zawiadomienia o kontroli*: nie dotyczy.
- Przyczyna odstąpienia od zawiadomienia: nie dotyczy.
- Data i godzina zakończenia kontroli: 19 czerwca 2026 r. godz. 14:10
- Czas kontroli obszaru, w którym stwierdzono nieprawidłowości*: nie dotyczy.
- Zakres przedmiotowy kontroli: **ocena stanu sanitarno-technicznego obiektu.**
- Wypożyczenie użyte podczas kontroli*: nie dotyczy.
(nazwa wypożyczenia/nr identyfikacyjny)
- 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:
 - 11.1. Umowa Nr GNiR.604.1.2026 na pielęgnację zieleni i bieżące utrzymanie czystości i porządku w parku.
12. Wykaz dokumentów załączonych do protokołu kontroli* nie dotyczy.
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
 - 1.1. Stan formalno-prawny podmiotu kontrolowanego jest następujący: gmina Prochowice jest podstawową jednostką organizacyjną samorządu terytorialnego.
 - 1.2. W stosunku do kontrolowanego podmiotu aktualnie nie jest prowadzone postępowanie administracyjno-egzekucyjne.
2. Informacje istotne dla ustaleń kontroli np. stwierdzenia dotyczące stanu technicznego podmiotu/objektu, stanu sanitarno-higienicznego.
 - 2.1. Przeprowadzono kontrolę parku położonego w centrum miasta Prochowice, którego powierzchnię stanowią tereny zielone na obszarze 5 ha.
 - 2.2. Teren parku jest ogólnodostępny, nie jest ogrodzony. Na terenie parku nie znajdują się plac zabaw dla dzieci, jedynie drewniana altanka, która jest utrzymana we właściwym stanie sanitarno-technicznym.
 - 2.3. Na wyposażeniu alejek znajdują się ławki, kosze na śmieci oraz lampy solarne.
 - 2.4. Kosze na odpady komunalne wyłożone są workami foliowymi oraz utrzymywane we właściwym stanie sanitarno-technicznym. W dniu kontroli kosze bez przepełnień.
 - 2.5. Ławki na terenie parku kompletne, a ich stan sanitarno-techniczny nie budził zastrzeżeń.
 - 2.6. W roku bieżącym Urząd miasta i gminy Prochowice zawarł umowę Nr GNiR.604.1.2026 z dnia 02 lutego 2026 r. na „Pielęgnację zieleni i bieżące utrzymanie czystości i porządku w zabytkowym parku w Prochowicach” z Prochowski Przedsiębiorstwem Komunalnym Sp. z o.o. w Prochowicach, ul. Jagiellońska 32. Firma na bieżąco wykonuje prace pielęgnacyjne istniejącej zieleni.
 - 2.7. Umowa obejmuje bieżące utrzymanie czystości i porządku na terenie całego parku poprzez m.in.: usuwanie zanieczyszczeń, śmieci, pielęgnację nawierzchni trawiastych (m.in. koszenie, ciągłe wygrabianie liści), pielęgnację nowych nasadzeń, utrzymywanie w należytym stanie nawierzchni ścieżek parkowych wraz z grabieniem liści, bieżące czyszczenie i naprawy ławek i koszy parkowych, usuwanie i wywóz odpadów z koszy parkowych, podejmowanie działań w przypadku stwierdzenia aktów wandalizmu tj. ponowne ustawienie przewróconych koszy, zbieranie wysypanych odpadów.
 - 2.8. Na terenie parku w widocznym miejscu umieszczony jest Regulamin korzystania z terenu Parku Miejskiego w Prochowicach.
 - 2.9. W dniu kontroli stan sanitarno-higieniczny w parku nie budził zastrzeżeń.
 - 2.10. Poinformowano oraz przekazano ulotkę informującą jakie zagrożenia niesie ze sobą dokarmianie i obecność gołębi miejskich na terenach zamieszkałych i w otoczeniu człowieka.
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 156/25 z dnia 22.12.2025 r. oraz nr 189/25 z dnia 28.04.2025 r. wydane przez Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego w Legnicy
(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

Franciszek Pińszuk

(czytelny podpis osób obecnych podczas kontroli)

Oddział Higieny Komunalnej
asystent

mgr inż. Magdalena Wójtowicz

(czytelny podpis kontrolującego (-ych))

Oddział Higieny Komunalnej
asystent

dr Paulina Pęchalaska

V. POTWIERDZENIE ODBIORU PROTOKOŁU

Protokół kontroli sanitarnej otrzymałem (-am) w dniu:

25.06.2025
KIEROWNIK
Zakładu Gost. i Tur. i Hig. i Bezpieczeństwa
Ochrony Środ. i Gosp. i Rolnictwa
inż. Franciszek Pińszuk

URZĄD MIASTA I GMINY
w PROCHOWICACH
59-230 Prochowice, Rynek 1
NIP 691 21 45 932, Regon.000528570

(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

