

Pieczęć państwowego inspektora sanitarnego

PROTOKÓŁ KONTROLI Nr 221/NS-HK/2026

Żywiec, dnia 9 czerwca 2026r.
(miejscowość i data)

przeprowadzonej przez

nr upoważnienia RP.057.17.K.2024 oraz nr upoważnienia
RP.057.44.K.2024 Oddział Nadzoru Sanitarnego Sekcja Higieny Komunalnej i Środowiska
(imię i nazwisko, komórka organizacyjna, nr upoważnienia do wykonywania czynności kontrolnych)

Pracownika (ów) upoważnionego (ych) przez Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego w Żywcu.
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 z późn. zm.) w związku z art. 67 § 1 oraz art. 68 § 1 i § 2 ustawy
z dnia 14 czerwca 1960 r. Kodeks postępowania administracyjnego (Dz. U. z 2025 r., poz. 1691)

I. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLOWANEGO PODMIOTU

1. Podmiot kontrolowany

Izba Administracji Skarbowej w Katowicach
ul. Konstantego Damrota 25
40-022 Katowice
tel. 322076000, Faks: 32 207 60 10, e – mail: kancelaria.ias.katowice@mf.gov.pl
jednostka lokalna:

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

2. Informacja dotycząca kontrolowanego obiektu

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

3. Osoba lub jednostka organizacyjna odpowiedzialna za przestrzeganie wymagań

Izba Administracji Skarbowej w Katowicach
ul. Konstantego Damrota 25
40-022 Katowice
tel. 322076000, Faks: 32 207 60 10, e – mail: kancelaria.ias.katowice@mf.gov.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: 9541302993, REGON 001021234,
84.11.Z Kierowanie podstawowymi rodzajami działalności publicznej

PKD:

5. Osoba kierująca podmiotem kontrolowanym:

- Dyrektor Izby Administracji Skarbowej w Katowicach
- Naczelnik Urzędu Skarbowego

(imię i nazwisko/stanowisko)

6. Osoba upoważniona pisemnie do reprezentowania kontrolowanego podmiotu*

- Główny Specjalista

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

7. Inne osoby, w obecności których przeprowadzono kontrolę* nie dotyczy

(imię i nazwisko/stanowisko/innie)

II. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLI

1. Data i godzina rozpoczęcia kontroli 9 czerwca 2026r. godzina 11⁴⁵
2. Data otrzymania przez kontrolowanego zawiadomienia o kontroli* nie dotyczy
3. Przyczyna odstąpienia od zawiadomienia* kontrolowany podmiot nie jest przedsiębiorstwem w rozumieniu przepisów, tj. Ustawy z dnia 6 marca 2018 r. - Prawo przedsiębiorców (Dz. U. z 2025 r. poz. 1480 z późn. zm.).
4. Data i godzina zakończenia kontroli 9.06.2026r. godzina 12⁴⁵
5. Czas kontroli obszaru, w którym stwierdzono nieprawidłowości* nie dotyczy
6. Zakres przedmiotowy kontroli ocena dostępności infrastruktury higieniczno – sanitarnej dla interesantów w budynku Urzędu Skarbowego
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
- nie oceniano dokumentów
12. Wykaz dokumentów załączonych do protokołu kontroli* nie dotyczy
13. Podczas kontroli wypełniono formularze kontroli – nie wypełniono formularza

III. WYNIKI KONTROLI

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

Podmiot działa jako organy władzy administracji rządowej oraz jest własnością Skarbu Państwa.

Urząd Skarbowy jest jednostką organizacyjną Krajowej Administracji Skarbowej (KAS) w województwie śląskim.

Wobec kontrolowanego podmiotu nie toczy się postępowanie administracyjne prowadzone przez Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego w Żywcu.

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

W wyniku przeprowadzonej kontroli stwierdzono:

1. Kontrola sanitarna została przeprowadzona w związku ze zgłoszonym sygnałem obywatelskim przekazanym za pośrednictwem biura poselskiego w sprawie dostępności infrastruktury higieniczno-sanitarnej dla interesantów w budynku Urzędu Skarbowego
2. Podczas kontroli stwierdzono, iż Urząd Skarbowy mieści się w dwóch budynkach położonych w centrum miasta. Budynek (tzw. budynek główny) usytuowany przy oraz budynek przy ulicy
3. Podczas kontroli uzyskano informacje, iż budynek przy ul. funkcjonował już przed rokiem 2002, a przed działalnością Urzędu Skarbowego mieścił się w nim bank.
4. W budynku na parterze jest wyznaczona strefa obsługi interesantów, obejmująca hall główny i szereg stanowisk obsługi, natomiast pozostałe pomieszczenia na parterze i na piętrach znajdują się w strefie wewnętrznej urzędu (na każdych drzwiach wejściowych do strefy dostępnej wyłącznie dla personelu i obsługi widnieje tabliczka z informacją „Strefa wewnętrzna urzędu”, a ponadto w hallu głównym widnieje informacja „Obsługa klientów wyłącznie na Sali obsługi (parter)”. Wejście do strefy wewnętrznej urzędu zostało zabezpieczone zamkiem szyfrowym na kod.
5. Według informacji uzyskanych od Pani w budynku nie wydzielono toalety dla interesantów, natomiast petenci mogą bez przeszkód korzystać z ogólnodostępnej toalety znajdującej się w budynku, który jest oddalony od budynku o około 100 m. Na piętrach tego budynku znajdują się toalety, które nie są udostępniane klientom, a przeznaczone są wyłącznie dla pracowników i obsługi Urzędu Skarbowego, ponieważ znajdują się w zamkniętej strefie wewnętrznej.

6. Ponadto uzyskano informacje, że w przypadku, gdy petent korzystający z usług w budynku zgłosi potrzebę skorzystania z toalety, pracownik ochrony kieruje go do wyznaczonej toalety ogólnodostępnej w budynku.
 7. W czasie kontroli dokonano sprawdzenia wyznaczonej toalety ogólnodostępnej w budynku.
 8. Toaleta wspólna dla kobiet i mężczyzn, wydzielono 2 kabiny WC z muszlami ustępowymi oraz wspólnym przedsionkiem izolującym z umywalką do mycia rąk. W kabinach WC znajdują się podajniki z papierem toaletowym oraz kosze na odpady z pokrywami i wkładami foliowymi. Natomiast przy umywalce zapewniono dozownik z mydłem w płynie, suszarkę do rąk oraz podajnik z ręcznikami papierowymi, a także koszem na odpady komunalne z pokrywą i wkładem foliowym.
 9. Pomieszczenie toalety ogólnodostępnej utrzymane czysto, muszle ustępowe zdezynfekowane. Ciepła woda w pomieszczeniu sanitarnym dostępna z podgrzewacza elektrycznego. W pomieszczeniu zapewniono wentylację mechaniczną włączaną automatycznie - w dniu kontroli wentylator sprawny. Ściany do 2 m wysokości i podłogi wykończone materiałem łatwym do czyszczenia i dezynfekcji - płytki ceramiczne.
 10. Skontrolowane pomieszczenie utrzymane czysto w dobrym stanie sanitarno-higienicznym.
 11. Według oświadczenia Pani sprzątnięciem toalety ogólnodostępnej zajmuje się firma zewnętrzna, z wykorzystaniem powszechnie dostępnych środków do utrzymania czystości i dezynfekcji.
 12. Podczas kontroli uzyskano również informację od Pani, że planowany jest remont, który będzie obejmował m.in. toaletę ogólnodostępną, a zakończenie remontu przewiduje się na koniec 2027 roku.
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 pouczona 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**
 10. W przypadku odmowy podpisania protokołu należy wpisać powód odmowy podpisania protokołu nie dotyczy

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

czytelny podpis kontrolującego (-ych) pieczęć bienna)

V. POTWIERDZENIE ODBIORU PROTOKOŁU

Protokół kontroli sanitarnej otrzymałem(-am) w dniu **9 czerwca 2026 roku**

(czytelny podpis osoby odbierającej protokół i pieczęć podmiotu)

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

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